

MAKSEKAARDILEPING



Nr:

KLIENT		KLIENT TÄIDAB TRÜKITÄHTEDEGA SINISE KIRJAGA VÄLJAD!
NIMI		REG NR / ISIKUKOOD
JURIIDILINE AADRESS*		POSTIINDEKS
POSTIAADRESS		POSTIINDEKS
TELEFON	INFO E-MAIL	ARVE E-MAIL
SEADUSLIK ESINDAJA*		JUH. LIIKME TELEFON*
KONTAKTISIK**		MOBIILTELEFON*

*TÄIDAVAD JURIIDILISED ISIKUD **TÄIDETAKSE JUHUL, KUI JUHATUSE LIIGE ISE EI OLE LEPINGU KONTAKTISIKUKS

MAKSEKAARDID	TAOTLEN: <input type="checkbox"/> DEEBETKAARTE <input type="checkbox"/> KREDIITKAARTE	KREDIITKAARDI PUHUL KAARDI KUULIMIIT / EUR	KAARDI PÄEVALIMIIT / EUR (VAIKIMISI 384 EUR)	MÄRKIGE SOOVITUD TOOTED RISTIGA					
				CNG	LPG	BENSIIN	DIISLIKÜTUS	PESU/ AUTOKAUBAD	PESU/ KOIK KAUBAD
TEKST, MIDA SOOVITE KAARDILE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KOGUSED ETTEVÕTE TARBIB ÜHES KALENDRIKUUUS: DIISLIKÜTUST _____ LTR AUTOBENSIINE _____ LTR LPG _____ LTR CNG _____ LTR	KREDIIT KLIENDI POOLT TAOTLETAV KREDIIDILIMIIT _____ EUR	INFOKANDJA SOOVIME ARVET / SALDOTEATIST: <input type="checkbox"/> E-POSTILE ADOBE PDF FORMAADIS <input type="checkbox"/> POSTIGA ÜLALTOODUD AADRESSILE
---	---	--

ARVELDUS	TÄIDAB ALEXELA!	
<input type="checkbox"/> ETTEMAKS <input type="checkbox"/> KREDIIT ARVE ESITATAKSE _____ KORDA KUUS MAKSETÄHTAEG _____		
SOODUSTUS 0, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR LIITRILT _____ 0, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR LIITRILT _____ 0, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR LIITRILT _____ 0, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR LIITRILT _____ 0, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR LIITRILT _____		
KEHTESTATUD KREDIIDILIMIIT _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR	KREDIIDIKONTROLI LÄBIVIJA _____	KREDIIDIKONTROLI TULEMUS _____

KINNITAN, ET ÜLALTOODUD ANDMED ON ÕIGED JA KOHUSTUN TÄITMA PÕRDEL OLEVAID LEPINGUTINGIMUSI.	
KLIENT: _____ EES- JA PEREKONNANIMI	ALEXELA: _____ EES- JA PEREKONNANIMI
KUUPÄEV: _____ / _____ / _____	KUUPÄEV: _____ / _____ / _____
ALLKIRI: _____	ALLKIRI: _____

