

WNIOSEK KLIENTA O PRYZNANIE WARUNKÓW PŁATNOŚCI 1-6



Oddział Nr wniosku Data

CZĘŚĆ A.

Nr klienta w SAFO	Nr NIP	Nr PESEL (dotyczy osób fizycznych)
Nazwa firmy		
OSOBA DO KONTAKTU: Imię i nazwisko:		Stanowisko:
Adres e-mail	Uzasadnienie wnioskowanych warunków – ocena potencjału klienta	
Nr tel.kom.	Ilość pojazdów	
Nr tel. stacjonarny	Ilość mechaników	
Potencjalny obrót miesięczny PLN brutto (deklarowany)		
Druga działalność klienta	nr NIP	kod
działalność zamknięta /zmiana firmy	działalność aktywna /równolegle prowadzona	
Zespół płatników w przypadku 2 działalności:		

Osoba kontaktowa ds. finansowych		
Imię i nazwisko	Adres e-mail	Nr tel.

Osoby upoważnione do samodzielnego składania zamówień na zakup towaru od Spółki, zlecenia wykonania usług Spółce, odbierania zamówionego towaru, podpisywania i odbioru faktur VAT oraz innych dokumentów, w szczególności WZ dokumentujących dokonaną transakcję oraz dokonywania innych niezbędnych czynności związanych ze złożonym zamówieniem

Imię i nazwisko	Adres e-mail	PESEL
-----------------	--------------	-------

Imię i nazwisko	Adres e-mail	PESEL
-----------------	--------------	-------

Imię i nazwisko	Adres e-mail	PESEL
-----------------	--------------	-------

Imię i nazwisko	Adres e-mail	PESEL
-----------------	--------------	-------

Rodzaj prowadzonej działalności					
Warsztat	Firma Transportowa	Firma Handlowa (np. sklep)	Inne (np. gospodarstwo)	ASO	Przemysł

INFORMACJA UZUPEŁNIAJĄCA:

WNIOSEK KLIENTA O PRYZNANIE WARUNKÓW PŁATNOŚCI 1-6



Oddział Nr wniosku Data

Umowa warsztatowa / ratalna		Umowa warsztatowa / ratalna – realizacja dane na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku		
TAK	NIE	Aktualnie zrealizowany obrót	(-) brakująca kwota do realizacji planu na dany miesiąc (+) nadwyżka kwoty obrotu względem planu miesięcznego	Do zrealizowania całkowitego planu umowy pozostało:
Obrót miesięczny:				
Obrót całkowity:				
Od dnia:		Do dnia:		

	Aktualne warunki		Wnioskowane warunki		Przyznane warunki
Limit	<input type="text"/>	Limit	<input type="text"/>	Limit	<input type="text"/>
Termin	<input type="text"/>	Termin	<input type="text"/>	Termin	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez P.W. Autos Sp. z o.o. z siedzibą w Solcu Kujawskim ul. Unii Europejskiej 2B, tel.(52)3876600.				
<input type="checkbox"/>	Wyrażam dobrowolną zgodę na przesyłanie mi informacji handlowych drogą elektroniczną przez PW Autos Sp.z o.o. z siedzibą w Solcu Kujawskim ul. Unii Europejskiej 2B, tel.(52)3876600, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Z 2002r., Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).				
	<table border="1"> <tr> <td>Adres e-mail do przekazywania informacji handlowych</td> <td>Nr tel. kom. do przekazywania informacji handlowych</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Adres e-mail do przekazywania informacji handlowych	Nr tel. kom. do przekazywania informacji handlowych	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail do przekazywania informacji handlowych	Nr tel. kom. do przekazywania informacji handlowych				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	Wyrażam dobrowolną zgodę na przesyłanie przez P.W. Autos Sp. z o. o. z siedzibą w Solcu Kujawskim ul. Unii Europejskiej 2B, tel. +48 52 387 66 00 FAKTUR I FAKTUR KORYGUJĄCYCH w formie elektronicznej na adres e-mail. Fakt ten stanowi jednocześnie potwierdzenie odbioru towarów i usług ujętych w jej treści. Faktura korygująca musi być podpisana z datą odbioru i przesłana zwrótnie.				
<input type="checkbox"/>	Adres e-mail e-faktury				
<input checked="" type="checkbox"/>	Zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Sprzedaży Autos dostępnymi pod: https://autos.com.pl/pl/ogolne-warunki-sprzedazy				

Administrator danych przetwarza dane zgodnie z Polityką prywatności umieszczoną na stronie internetowej <https://www.autos.com.pl/pl/polityka-prywatnosci>

Pieczętka i czytelny podpis osoby/osób uprawnionej(-ych) do reprezentowania firmy zgodnie z dokumentem rejestracyjnym (<u>ewidencja CEIDG / Krajowy Rejestr Sądowy</u>)	Pieczętka i czytelny podpis kierownika oddziału
---	---