

KONTOSØKNAD

Firmanavn : _____ Telefon: _____

Org nr /person nr: _____ E-post: _____

Kontor-/gateadresse: _____

Postadresse: _____

Faktura adresse (fylles bare ut dersom denne er forskjellig fra postadressen):

Faktura adr : _____

Post nr : _____ Poststed : _____

E-post adresse : _____

 Er selskapet et datterselskap: Ja Nei Totalt antall ansatte: _____

Daglig leder: _____

Selskapets virksomhetsområde:

 Malermester

 Tømmermester

 Off.etat/kommunalt

 Blikkenslagermester

 Entreprenør

 Murmester

 Industri/eget forbruk

Annet: _____

Selskapets bankforbindelse: _____

Antatt årlig kjøp hos Firesafe AS (i 1000 kr) : _____

Merknader til søknaden: _____

Sted og dato: _____

Ansvarlig signatur for kunde: _____

Dokumentet må skrives ut. Dette for å få Ansvarlig signatur for kunde. Skjemaet kan sendes til ordre@firesafe.no

NB ! FIRMAATTEST VEDLEGGES KONTOSØKNAD

Jeg bekrefter å ha utfyllt dette skjema med korrekte opplysninger om vårt firma. Jeg vil opplyse saksbehandler hos Firesafe AS om evt. endringer fra dagens situasjon så snart disse oppstår. Samtykker i at det gis tillatelse til innhenting av kredittopplysninger.

FYLLES UT AV FIRESAFE:

Kredittvurdering (kredittopplysninger vedlegges) Konto/kreditt tilrådes ikke:

Betalingsbetingelser: _____ dager Kredittgrense: _____

Registrert med kundenr: _____

Søknad er levert evt. andre firma i konsernet.

Saksbehandler sign: _____ Sted / dato: _____ / _____