

## WNIOSEK O PRYZNANIE/ZMIANĘ KREDYTU KUPIECKIEGO

Identyfikator wniosku:

WYPEŁNIA KLIENT miejscowość: data:

**Pełna nazwa firmy:** .....

**Forma prawna/organizacyjna** (proszę zakreślić właściwą)

IDG (indywidualna działalność gospodarcza) spółka cywilna spółka jawna  
spółka komandytowa spółka z o.o. spółka akcyjna  
inna forma: .....

Rok rozpoczęcia działalności: .....

NIP: ..... REGON: ..... Nr KRS: .....

imię\*: ..... imię\*: .....  
nazwisko\*: ..... nazwisko\*: .....

*\* IDG - dotyczy danych właściciela; Spółka cywilna i spółki osobowe (jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna) - dotyczy danych wszystkich wspólników; Spółka z o.o. dotyczy danych wszystkich członków zarządu.*

**Dokładny adres siedziby firmy**

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....  
ulica: ..... numer: / .....

**Adres korespondencyjny** (jeśli jest inny niż adres siedziby firmy)

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....  
ulica: ..... numer: / .....

**Dane kontaktowe**

e-mail: ..... telefon: ..... faks: .....

**Osoba kontaktowa w sprawach płatności**

imię: ..... nazwisko: .....  
stanowisko: .....  
e-mail: ..... telefon: ..... faks: .....

**Numer rachunku bankowego**

bank: .....  
nr rachunku bankowego: .....

## WYPEŁNIA KLIENT

### Dostawcy, którzy udzielili wnioskodawcy kredytu kupieckiego

pełna nazwa kredytodawcy: wysokość przyznanego limitu: .....

termin płatności: .....

pełna nazwa kredytodawcy: .....

wysokość przyznanego limitu: .....

termin płatności: .....

pełna nazwa kredytodawcy: .....

wysokość przyznanego limitu: .....

termin płatności: .....

*Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólnymi Warunkami Przyznania i Świadczenia Usługi Odroczonego Terminu Płatności - Kredytu Kupieckiego i akceptuje ich treść.*

**Wnioskowany limit kredytowy:** .....

złotych

**Wnioskowany termin płatności :** 7 dni, 14 dni, inny: .....

### Dane osób podpisujących wnioski w imieniu firmy

imię/imiona: .....

imię/imiona: .....

nazwisko: .....

nazwisko: .....

.....  
pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

.....  
pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

Do weryfikacji prosimy o przesłanie wypełnionego i podpisanego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami e-mailem na adres [biuro@alles24.com.pl](mailto:biuro@alles24.com.pl)  
Informacje w sprawie kredytu kupieckiego można uzyskać pod numerem telefonu +48 24 264 77 33 lub drogą e-mailową: [biuro@alles24.com.pl](mailto:biuro@alles24.com.pl)  
Otwarcie linii kredytowej następuje po pozytywnej weryfikacji wniosku oraz po otrzymaniu przez Alles Arkadiusz Tokarski oryginału wniosku dostarczonego na adres: [biuro@alles24.com.pl](mailto:biuro@alles24.com.pl)  
Alles Arkadiusz Tokarski, ul. Rodła 1, 64-920 Piła wraz z dopiskiem „Biuro”.

### PRZYZNANO / NIE PRZYZNANO

Przyznany termin: .....

Przyznany limit kredytowy: .....

złotych

.....  
pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej