

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*		KLIENDI SALASÕNA	
KONTAKTISIK*		MOBIILTELEFON*	

* TÄIDAVAD JURIIDILISED ISIKUD

MAKSEKAARDID			MÄRKIGE SOOVITUD TOOTED RISTIGA				
TAOTLEN: <input type="checkbox"/> DEEBETKAARTE <input type="checkbox"/> KREDIITKAARTE							
TEKST, MIDA SOOVITE KAARDILE	KREDIITKAARDI PUHUL KAARDI KUULIMIIT / EUR	KAARDI PÄEVALIMIIT / EUR (VAIKIMISI 384 EUR)	LPG	BENSIIN	DIISLİKÜTUS	PESU/ AUTOKAUBAD	PESU/ KOIK KAUBAD
_____	_____	_____	<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	KREDIIT	INFOKANDJA
ETTEVÖTE TARBIB ÜHES KALENDRIKUUS:	KLIENDI POOLT TAOTLETAV	SOOVIME ARVET / SALDOTEATIST:
DIISLİKÜTUST _____ LTR	KREDIIDLIMIIT _____ EUR	<input type="checkbox"/> E-POSTILE ADOBE PDF FORMAADIS
AUTOBENSIINE _____ LTR		<input type="checkbox"/> POSTIGA ÜLALTOODUD AADRESSILE
LPG _____ LTR		

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 KREDIIDLIMIIT	KREDIIDIKONTROLLI LÄBIVIJA	KREDIIDIKONTROLLI TULEMUS
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR	_____	_____

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

