**KREDIIDITAOTLUS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krediidi taotlemise kuupäev |  | 2018.a |
| Krediidi otsuse kuupäev |  | 2018.a |

|  |
| --- |
| **TAOTLEJA ANDMED (täidab Taotleja)** |
| **ÄRIÜHINGU NIMI** |  |
| **REGISTRIKOOD** |  |
| **AADRESS** |  |
| **ESINDAJA / JUHATUSE LIIGE VÕI VOLITATUD ISIK\*** |  |
|  KONTAKTTELEFON |  |
|  KONTAKT E-POST |  |

|  |
| --- |
| **TAOTLETAVA KREDIIDI ANDMED (täidab Taotleja)** |
| **KREDIIDILIMIIT (EUR)** |  |
| **MAKSETÄHTAEG KALENDRIPÄEVADES** |  |
| **TAOTLEJA EELMISE MAJANDUSAASTA KÄIVE** |  |
| **EELDATAV KESKMINE OSTUMAHT KALENDRIKUUS** |  |
| **TAOTLEJA PÕHITEGEVUSALAD** |  |
| **ARVE SAAJA / RAAMATUPIDAJA** |  |
|  KONTAKTTELEFON |  |
|  KONTAKT E-POST |  |

|  |
| --- |
| **KREDIIDIOTSUS (täidab CLIOX OÜ)** |
| **KREDIIDILIMIIT (EUR)** |  |
| **MAKSETÄHTAEG KALENDRIPÄEVADES** |  |
| **TÄIENDAVAD MÄRKUSED** |  |

\* volitatud isiku puhul tuleb taotlusele lisada volikiri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taotleja allkiri

**Krediiditaotlus tuleb saata faksi teel numbril +372 736 6461 või e-posti teel** **tartu@cliox.ee**

Krediiditaotluse saamisel CLIOX OÜ:

1. Vaatab selle läbi 5 (viie) tööpäeva jooksul alates krediiditaotluse saamisest;
2. Võib küsida Taotlejalt täiendavaid andmeid või tõendeid;
3. Teatab krediidiotsusest Taotlejale, Taotleja poolt taotluses näidatud esindaja e-posti aadressil.