

FAKTORINGS

PIETEIKUMS

Spēkā no
2011. gada 1. oktobra

Iesniegts AS "SEB banka" _____ filiālē / KAC
Ja pieteikums netiek aizpildīts elektroniski, tad, lūdzu, aizpildiet ar melnu vai zilu pildspalvu,
drukātiem burtiem un atzīmējiet (✓), apliecinot savu izvēli. Ailēs, kuras netiek aizpildītas, ievielci svītru.

Klienta Nr.:

Konta apkalpotāja kods

INFORMĀCIJA PAR UZŅĒMUMU

Nosaukums	<input type="text"/>														
Reģistrācijas numurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Juridiskā adrese	<input type="text"/>														
Korespondences adrese	<input type="text"/>														
Kontaktpersona faktoringam															
Amats	<input type="text"/>				Vārds, uzvārds	<input type="text"/>									
Tārunis	<input type="text"/>				Fakss	<input type="text"/>									
Konta Nr. Faktoringam	LV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UNLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Konta valūta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	LV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UNLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Konta valūta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-pasts	<input type="text"/>														

ESOŠIE PĀRDOŠANAS NOSACĪJUMI

Pircēju skaits darījumā	<input type="text"/>																
Vidējais pircēju maksājuma termiņš (dienās)	<input type="text"/>																
Kopējais pircēju skaits	<input type="text"/>																
Kopējais rēķinu skaits visiem pircējiem mēnesī	<input type="text"/>																
Kopējais apgrozījums visiem pircējiem mēnesī	<input type="text"/>											Summa	<input type="text"/>	Valūta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VĒLAMIE FAKTORINGA NOSACĪJUMI

Faktoringa limita summa	<input type="text"/>				Valūta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Faktoringa avansa likme	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	--	--	--	--------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------------------	----------------------

PIEPRASĪTĀJA APLIECINĀJUMS

Apliecinu, ka visa manis sniegtā informācija ir patiesa un pilnīga.

Parakstot šo Pieteikumu Sabiedrība uzņemas pilnu atbildību par visiem un jebkādiem zaudējumiem, kas SIA „SEB līzings”, AS „SEB banka”, Sabiedrībai (man) vai trešajām personām rastos šī Pieteikuma kļūdainas un/vai nepilnīgas aizpildīšanas dēļ. Apliecinu (apliecinām), ka man (mums) kā fiziskai personai (fiziskām personām) ir atbilstošas pārstāvības tiesības parakstīt šo pieteikumu.

Parakstot šo Pieteikumu, apstiprinu, ka AS "SEB banka" un SIA "SEB līzings" saņem un nodod juridiskās personas pārstāvju personas datus Skandināviska Enskilda Banken AB (publ) un citiem AS "SEB banka" saistītajiem uzņēmumiem nolūkā nodrošināt klientu sniegto uzdevumu (tai skaitā pieprasījuma pēc finanšu pakalpojumiem) apstrādi un izpildi, uzlabot klientu apkalpošanas kvalitāti un sniegt atbilstošus pakalpojumus un produktus, ņemot vērā normatīvajos aktos noteiktās normas attiecībā uz datu apstrādi.

Saskaņā ar normatīvo aktu un darījumu partneru prasībām informācija par klientu, tā pārstāvjiem un šo Līgumu var tikt nodota ES un citu valstu kompetentām valsts institūcijām to funkciju veikšanai.

Piekrītu visa veida informācijas, tai skaitā komerciālu paziņojumu saņemšanai, kuri nodoti, cita starpā arī e-pastā vēstulei vai mobilo sakaru īsziņu veidā, par SIA "SEB līzings", AS "SEB banka" un tās saistīto uzņēmumu esošajiem un nākamajiem pakalpojumiem.

Nevēlos saņemt komerciālus paziņojumus uz norādīto e-pasta adresi.

Vārds, uzvārds

Paraksts: _____

Datums: ____/____/____
(dd/mm/gggg)

SEB līzings

Adrese: Meistaru iela 1, Valdlauči, Ķekavas pagasts,
Ķekavas novads, LV-1076

Tārunis +371 67770222, fakss +371 67215714

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību "SEB līzings",

vienotais reģ. Nr. 50003334041, PVN reģ. Nr. LV50003334041

Nepieciešamie dokumenti:

- Paraksttiesīgās personas pasas kopija un paraksta tiesības apliecināošs dokuments;
- Ar pircējiem noslēgto sadarbības līgumu kopijas;
- Tekošā gada finanšu pārskats par pēdējo ceturksni ar visu posteņu atšifrējumiem;
- cita SEB līzings pieprasīta informācija.

AIZPILDA BANKA

Pieteikumu pieņēma:	<input type="text"/>	
Vārds, uzvārds	<input type="text"/>	
Paraksts:	<input type="text"/>	Z.V.

