

SØKNAD OM KREDITTKONTO HOS COOP SVALBARD SA

Utfylt skjemaet sendes til faktura.svalbard@coop.no



Opplysninger om søker:

Navn/firmanavn: _____

Kontaktperson: _____

Adresse: _____

Postnummer/Poststed: _____

Organisasjonsnummer/fødselsdato: _____

Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Ønsker faktura tilsendt på PDF per e-post

Ønsker faktura på EHF

Det kreves rekvisisjon/handlekort utstedt av kredittsøker selv for å handle på vår kundekonto.

Det kreves ikke rekvisisjon for å handle på vår kundekonto, og jeg/vi er innforstått med de vilkår som da må gjelde.

Vi forventer at vi i løpet av en måned vil handle for inntil:

Kr 10 000,-

Kr 20 000,-

Kr 50 000,-

Kr 75 000,-

Over kr 100 000,-

Dato: _____ Underskrift: _____

Navn med blokkbokstaver: _____

FYLLES UT AV COOP SVALBARD SA

KUNDENUMMER:

Innvilges

Evt. kredittgrense: _____

Innvilges ikke

Dato: _____

Underskrift: _____

