

Ansökan om ändrad kreditgräns företagskunder

Fyll i ansökan och skicka den till:

Sörmland Vatten och Avfall AB, Kundservice, Vingåkersvägen 18, 641 51 Katrineholm

Kom ihåg att skriva under din ansökan!

Företagsnamn (fullständigt juridiskt namn)

Organisationsnummer eller kundnummer

Kontaktperson

Telefon

E-postadress

Mobil

Önskad kreditgräns

Förslagsvis beräknad fakturasumma per månad gånger 1,8. Alternativt beräknat antal mil per månad gånger 25.

Kreditprövning kommer att ske vid ansökan om högre kreditgräns.

Underskrift – för att ansökan ska vara giltig måste blanketten skrivas under!

Ort och datum

Jag önskar konto enligt ovan och försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga. Jag har tagit del av kontokortsbestämmelserna (samt i förekommande fall autogirovillkoren) och godkänner dessa.

Behörig firmatecknares underskrift

Namnförtydligande