

Prašymą ir priedus perduoti tiesiogiai arba siųsti faksu (37) 457089

Pareiškėjas			
Pavadinimas *	Įmonės kodas *	Telefonas *	
	PVM kodas *		
Juridinis adresas *			Faksas *
Faktinis adresas *			E-paštas *
Atstovas/įgaliotas asmuo/asmuo sutarties derinimui *		Asmens kodas	Pareigos, telefonas *
Parašo teisėtumo pagrindas	<input type="checkbox"/> įstatai	<input type="checkbox"/> įgaliojimas	<input type="checkbox"/> kita (nurodyti)
Susitarimą pasirašė		Asmens kodas	Pareigos
Parašo teisėtumo pagrindas	<input type="checkbox"/> įstatai	<input type="checkbox"/> įgaliojimas	<input type="checkbox"/> kita (nurodyti)
Sąskaita (IBAN)		Bankas	Valiuta
Pageidaujamos susitarimo sąlygos			
Maksimali mokėjimų atidėjimo suma	Atidėta dienų nuo sąskaitos išrašymo	Metinės apyvartos planas su Sanistal	Pasirinktas filialas/vadybininkas:
Garantija: <input type="checkbox"/> banko garantija <input type="checkbox"/> užstatas <input type="checkbox"/> fizinio asmens laidavimas <input type="checkbox"/> kita (nurodyti):			
Priedas			
<input type="checkbox"/> registravimo pažymėjimas	<input type="checkbox"/> metinė ataskaita	<input type="checkbox"/> steigimo aktas	<input type="checkbox"/> įstatai
<input type="checkbox"/> pelno/nuostolio ataskaita	<input type="checkbox"/> dokumentas, patvirtinantis atstovo asmenybę	<input type="checkbox"/> dokumentas, patvirtinantis garantiją	<input type="checkbox"/> kita
Pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas patvirtina, kad prisiima atsakomybę, esant nepilnam ar melagingam duomenų pateikimui. Pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas yra susipažinęs, kad reikalaujamų grafų duomenų neužpildymas ar užpildymas nepilnai ar melagingai, sudaro pagrindą UAB "Sanistal" atsisakyti vykdyti sudarytą sutartį bet kokiaje jos vykdymo stadijoje ir iškelti bylą asmeniui, pateikusiam duomenis ar užpildžiusiam anketą, sutinkamai su Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 304 str. Šiuo pareiškimu pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas įgalioja UAB "Sanistal" užklausti ir gauti asmeninius duomenis ir informaciją tiek žodine, tiek rašytine forma apie pareiškėją ir pareiškėjo atstovą iš trečiųjų asmenų (t. y. kredito įstaigų, draudimo įmonių, registru ir t. t.), o taip pat prašyti iki pareikalavimo pateikti UAB "Sanistal" užklaustą informaciją. UAB "Sanistal" turi teisę siūlyti pareiškėjui ir pareiškėjo atstovui paslaugas ir reklaminę informaciją paštu, telefonu, faksu, e-paštu ir kitomis ryšio priemonėmis. Nuo siūlomų paslaugų ir reklaminių pranešimų pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas gali atsisakyti.			
Patvirtinimas			
Vardas, pavardė *	Parašas, antspaudas ir pareigos *		Data *
Tarnybiniam naudojimui			
Apyvarta pereinų metų *	Priminimas *	Susitarimo sąlygos:	
		Kreditas *	Mokėjimo laikas *
			Garantija *
Sutinku: Direktorius Tomas Adomaitis			

* - Privalomi laukai