

AVALDUS

kaartide krediitlimiidi muutmiseks

Äriühingu (Edaspidi Klient) nimi:			
Registrikood:		Telefon:	
Kliendi esindaja:			
E-post:			

Käesolevaga palume muuta limiit järgmistel kaartidel:

	Kaardi number	Soovitav kaardilimit
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

KINNITAN, ET JURIIDILISE ISIKU, TEMA OMANIKU VÕI TEGELIKU KASUSAAJA VASTU EI OLE KEHTIVAIK SANKTSIOONE
Подтверждаю отсутствие действующих санкций в отношении юридического лица, его собственника или бенефициарного собственника

Kaartide krediitlimiidi muutmise tingimused:

- Täidetud ja allkirjastatud avaldus saata aadressile Veskiposti 2/1, 10138 Tallinn või e-postile klienditeenindus@circlekeurope.com.
- Kaardi krediitlimiidi tõstmisel ei suurene ettevõtte üldkrediitlimiit.
- Kaardi krediitlimiit jõustub alates järgmisest kalendrikuust.

Kliendi esindaja:

(allkiri)	(volitatud isiku nimi)	(kuupäev)