

# KREDITANSÖKAN FÖRETAG

## VERKSTAD/RESERVDELAR

SÄNDES TILL:  
Kindwalls Sverige AB  
Ekonomiavdelningen  
Box 6502  
175 06 JÄRFÄLLA

**Obs! Handläggningstid 7 arbetsdagar**

**Obs! Kredit medges endast till Aktiebolag**

**Obs! Bifoga kopia på företagets registreringsbevis**

Organisationsnummer	
Företagets namn	
Adress	
Postadress	
Kontaktperson	
Telefon nr	
Mobil nr	
Verksamhetens art/bransch	
Ev. moderbolag	
Organisationsnummer moderbolag	
Bankreferens	
Önskat kreditbelopp	

Ort: \_\_\_\_\_ Datum ..... / ..... / .....

Underskrift firmatecknare: \_\_\_\_\_

**Obs! Bifoga kopia på företagets registreringsbevis**

### **KINDWALLS NOTERINGAR**

Beviljas:  Ja  Nej

Limit: \_\_\_\_\_

Kundnummer: \_\_\_\_\_

Med Vänlig Hälsning

Ankom ..... / ..... Behandlad..... / ..... Signatur kreditansvarig: \_\_\_\_\_