



ДАННЫЕ О ПРЕДПРИЯТИИ						
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта			
Юридический адрес	Почтовый адрес		Количество работников			
Руководитель предприятия		Телефон	Факс			
Номер счет в AS TBB pank			Среднемесячный оборот			
Счета в других банках			Среднемесячный оборот			
СОБСТВЕННИКИ ПРЕДПРИЯТИЯ (свыше 10%)						
Имя, Фамилия / Название	Участие, %	Имя, Фамилия / Название	Участие, %			
ДОЧЕРНИЕ И АФИЛИРОВАННЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ						
да <input type="checkbox"/>	Назовите их _____					
нет <input type="checkbox"/>						
ИМЕЮЩИЕСЯ ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЯ						
Вид обязательства	Источник фин-я	Сумма	Остаток	Срок	%	Залог
ЗАПРАШИВАЕМАЯ ГАРАНТИЯ						
Гарантия оплаты <input type="checkbox"/>	Гарантия возврата предоплаты <input type="checkbox"/>	Гарантия исполнения <input type="checkbox"/>	Гарантия предложения <input type="checkbox"/>	Аккредитив <input type="checkbox"/>		
Поучатель гарантии	Адрес получателя гарантии		Регистрационный номер			
Представитель получателя гарантии		Телефон (с кодом страны)	Факс			
Гарантируемая сумма		Срок действия гарантии				
		"_____ " _____ г. - "_____ " _____ г.				
Подтверждение иностранного банка (отметьте крестиком)		Характер гарантируемой суммы (нр. счета, договор и его номер, пр.) (В случае международной гарантии описание товара на английском языке)				
не нужно <input type="checkbox"/>	нужно <input type="checkbox"/>					
получатель гарантии <input type="checkbox"/>	ходатайствующий <input type="checkbox"/>	Срок по договору: _____ дней				
ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ОСНОВНОЙ ЗАЛОГ						
Описание залога, местоположение, собственник, стоимость, оценщик						
ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЗАЛОГ						
Описание залога, местоположение, собственник, стоимость, оценщик						
Подписанием данного ходатайства удостоверяю, что все предоставленные в ходатайстве данные верны и документально подтверждены согласно требованиям Банка.						
Дата " _____ " _____ г.			Подпись представителя предприятия _____			
При предоставлении неверной информации в данном ходатайстве, у Банка есть право отказать в кредите без объяснения причин или прекратить уже заключенный договор.						
ЗАПОЛНЯЕТ БАНК						
Ходатайство принято			Имя представителя Банка _____			
Дата " _____ " _____ г.			Подпись представителя Банка _____			
Конторы AS TBB pank						
Vana-Viru kontor	Vana-Viru 7	15097	Tallinn	tel. (372) 6688 000	tel. (372) 6688 001	
Estonia pst. peakontor	Estonia pst. 3/5	10043	Tallinn	tel. (372) 6688 060	tel. (372) 6688 065	
Narva kontor	Kerese 4	20304	Narva	tel. (372) 3324 146	tel. (372) 6688 056	