

ДАННЫЕ О ПРЕДПРИЯТИИ						
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта			
Юридический адрес		Почтовый адрес		Количество работников		
Руководитель предприятия		Телефон	Факс			
Номер счета в 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 _____	Назовите их _____					
нет _____						
ИМЕЮЩИЕСЯ ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЯ						
Вид обязательства	Источник фин-я	Сумма	Остаток	Срок	%	Залог
СТРУКТУРА ОБОРОТА						
Покупатель		Участие, %	Покупатель		Участие, %	
_____		_____	_____		_____	
ЗАПРАШИВАЕМЫЕ УСЛОВИЯ						
Факторинговый лимит		Валюта	Размер аванса		Процентная ставка	
Регресс		Предоставляемые документы		Договора купли-продажи с покупателями _____		
С регрессом _____ Без регресса _____ Страхова _____		Аудитированный годовой отчет _____		Баланс и отчет о прибыли за последний квартал _____		
ПРОГНОЗ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО						
Оборот в следующие 12 месяцев		Количество счетов в среднем в месяц		Покупателей всего		
Срок оплаты, предоставляемый покупателям		Количество кредитовых счетов в среднем в месяц		Сумма кредитовых счетов в среднем в месяц		
Подтверждаю, что ознакомлен с Общими условиями Банка и Принципами обработки данных клиента, которые доступны на домашней странице Банка www.tbb.ee						
Даю согласие на передачу своих данных третьим лицам, которые указаны в Принципах обработки данных клиента						
Даю согласие на обработку данных и оповещен о возможностях отзыва своего согласия						
Желая в дигитальном виде получать дополнительную информацию о продуктах и услугах AS TBB pank и его партнеров и даю свое согласие на отправку предложений						
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 AS TBB Liising						
Ходатайство принято:		Имя представителя AS TBB Liising _____				
Дата " _____ " _____ а.		Подпись представителя AS TBB Liising _____				
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	

ПОКУПАТЕЛЬ (1)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты
ПОКУПАТЕЛЬ (2)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты
ПОКУПАТЕЛЬ (3)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты
ПОКУПАТЕЛЬ (4)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты
ПОКУПАТЕЛЬ (5)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты
ПОКУПАТЕЛЬ (6)				
Название предприятия	Регистрационный номер	Сфера деятельности	Э-почта	
Почтовый адрес		Банковские реквизиты		Дата начала сотрудничества
Руководитель предприятия		Телефон	Факс	
Среднемесячный оборот	Средний размер счета	Количество счетов в месяц	Желаемый лимит	Срок оплаты (в днях), условия оплаты