

ДАННЫЕ О ПРЕДПРИЯТИИ

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Название предприятия | Регистрационный номер | Сфера деятельности | Э-почта |
| Юридический адрес | Почтовый адрес | | Количество работников |
| Руководитель предприятия | Телефон | Факс | |
| Номер счет в Tallinna Äripanga AS | | 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 |
|-------------------|----------------|-------|---------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

ЗАПРАШИВАЕМАЯ ГАРАНТИЯ

Гарантия оплаты _____ Гарантия возврата предоплаты _____ Гарантия исполнения _____ Гарантия предложения _____ Аккредитив _____

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Почтатель 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) не нужно _____ нужно _____ | Характер гарантируемой суммы (нр. счета, договор и его номер, пр.) (В случае международной гарантии описание товара на английском языке) | |
| получатель гарантии _____ ходатайствующий _____ | Срок по договору: _____ дней | |

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ОСНОВНОЙ ЗАЛОГ

Описание залога, местоположение, собственник, стоимость, оценщик

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЗАЛОГ

Описание залога, местоположение, собственник, стоимость, оценщик

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

Желаю 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 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 |