

Ifylles av butik

Butik: \_\_\_\_\_ Distrikt: \_\_\_\_\_  
Kontant:  Ev. medlemskap: \_\_\_\_\_

## KONTOANSÖKAN

**\*Obligatoriska uppgifter. Texta tydligt.**

\* Org.nr / pers.nr ..... Uppskattat årsinköp i kr .....

\* Företagsnamn .....

\* Fakturaadress .....

\* Postnummer ..... Postort .....

\* Önskar faktura som: Brev  EDI  PDF  E-postadress .....

Faktureringsavgift 29 kr exkl. moms vid faktura via brev.

Ev. leveransadress .....

Postnummer ..... Postort .....

\* Kontaktperson .....

\* Tel. nr. .... Mobilnr .....

\* E-postadress .....

Vid kreditansökan tas alltid sedvanlig kreditupplysning. Betalningsvillkor 30 dagar/betalning skall vara oss tillhanda på fakturans angivna förfallodag. Swedol AB debiterar gällande lagstadgad påminnelseavgift. Dröjsmålsränta debiteras om betalning är Swedol AB tillhanda efter den på fakturan angivna förfalldagen. Räntesatsen är 10%. Uttagna varor förblir vår egendom till dess att de till fullo betalats.

Kunden ska vid köp kunna legitimera sig och ange kundnummer. Detta konto gäller i samtliga Swedolbutiker.

### Underskrift:

Jag/vi har tagit del av och godkänner gällande kontobestämmelser. Jag/vi försäkrar att i ansökan lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

\* Firmatecknare: ..... Befattning: .....

\* Namnförtydligande: ..... \*Datum: .....

Om fler än firmatecknare får avhämta, krävs ifylld fullmakt.

Med vänlig hälsning  
Ekonomiavdelningen/Kundreskontran  
kund@swedol.se

Ifylles av butik  
**Kontroll legitimation**

Legitimation firmatecknare

Postadress huvudkontor

SWEDOL AB  
Box 631  
135 26 TYRESÖ

Besöksadress huvudkontor

SWEDOL AB  
Vindkraftsvägen 2  
135 70 TYRESÖ

Telefon 08 - 712 00 00  
Telefax 08 - 798 56 69  
www.swedol.se

Org.nr 556127-6188  
Innehavare av F-skattebevis