**Žádost o stanovení kreditního limitu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Název firmy\*:* |  | *vyplňuje kreditní oddělení* |
| *IČ\*:* |  |  |  |
| *DIČ\*:* |  | Číslo zákazníka: |  |
| *Číslo bank. účtu\*:* |  | Kreditní Limit (Kč): |  |
| *www:* |  | Platební podmínka: |  |
| *E-mail\*:* |  |  |  |
| *Požadovaný kreditní limit (v Kč)\*:* |  | Schválil: |

Fakturační Adresa Dodací Adresa

 *(vyplňte pouze pokud se liší od fakturační)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ulice\*:* |  | *Ulice:* |  |
| *Město\*:* |  | *Město:* |  |
| *PSČ\*:* |  | *PSČ:* |  |

Kontaktní údaje

Osoba zodpovědná za objednávky Osoba zodpovědná za finance/platby

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Jméno\*:* |  | *Jméno\*:* |  |  |
| *Příjmení\*:* |  | *Příjmení\*:* |  |  |
| *Pozice\*:* |  | *Pozice\*:* |  |  |
| *Telefon\*:* |  | *Telefon\*:* |  |  |
| *Mobil:* |  | *Mobil:* |  |  |
| *E-Mail\*:* |  | *E-Mail\*:* |  |  |

Elektronická fakturace – uvedení e-mailové adresy bude považováno za Váš souhlas s elektronickým zasíláním faktur ve formátu PDF

|  |  |
| --- | --- |
| *E-Mail:* |  |
| *E-Mail:* |  |
| *E-Mail:* |  |

Dle zákona č. 480/2004 Sb. udělujete společnosti Ademco CZ s.r.o. – Security Products o.z. souhlas se zpracováním osobních údajů, zasíláním informačních emailů a souhlasíte s [obchodními podmínkami](https://www.adiglobal.cz/iiWWW/cz/produkty110.nsf/wp/vop) uvedenými na [www.adiglobal.cz](http://www.adiglobal.cz).

Vyplněný formulář, prosím, zašlete na adresu sídla společnosti uvedenou níže nebo naskenovaný e-mailem na adresu credit.cz@adiglobal.com.

V............................. dne .............................

 ................................................

 \*) Povinné vyplnění Podpis