



**Hitelbiztosítási limit-igénylő lap / Credit limit request form**

Megrendelő* / Policy holder*	
---------------------------------	--

Vevő neve* / Buyer*	Címe / Address	Adószám vagy cégjegyzék szám* / Tax or company register nr. *	Bruttó forgalom 2015-ben (ezerFt) / Gross Turnover in 2015 (HUFth)	Tervezett forgalom 2016-ben (ezerFt) / Planned turnover in 2016 (HUFth)	Mióta van kapcsolat* / Relationsh ip since*	Szerződés szerinti fizetési határidő (nap) / Payment conditions (days)	Átlagos kése del em (nap) / Average default of payment (days)	Legrégeb bi lejárt számla esedékes sége* / Due date of oldest unpaid invoice*	Lejárt kintlévősé gek összege (ezerFt)* / Total amount of overdue outstanding s (HUFth)*	Teljes kintlévőség - belföldi vevő esetén ÁFA-val együtt (ezerFt)* / Total outstandings amount -in case of domestic buyer with VAT (HUFth)	Limitigény (ezerFt)*/ Credit limit request (HUF th)*

A limitigénylőben megnevezett vevők vonatkozásában,  
adategyeztetés során cégük, mint Megrendelő neve kiadható\*:  
Can the name of the Policy holder be mentioned during the  
information aquisition on the buyers\*

Igen /  
Yes / No

Dátum / Date:	
---------------	--



\* -a csillaggal megjelölt mezők kitöltése kötelező