



Magyar Exporhtel Biztosító Zrt.
1065 BUDAPEST, Nagymező u. 46-48.
Tel.: 374-92-00, Fax: 269-11-98
E-mail cím: limitk@mehib.hu Internet: www.mehib.hu

HITELIMIT-KÉRELMI LAP	C módzat	KÖTVÉNYSZÁM: (ha van biztosítása)
------------------------------	-----------------	---

A limitkérő cég teljes neve:	
Székhely:	
Cégbej. szám:	Adószám:
Ügyintéző neve:	Telefon:
E-mail cím:	Fax:
Fő számlavezető bank:	Számlaszám:

<input type="checkbox"/> Új vevő vagy	<input type="checkbox"/> Növelési kérelem	<input type="checkbox"/> Alapdíjas vagy	<input type="checkbox"/> Sürgős
A vevő teljes neve:			
Székhely:		Ország:	
Cégbej. vagy adószám:		Fax:	

Hozzájárulnak-e, hogy Önökre hivatkozva pénzügyi adatok közvetlen beszerzése céljából felvehessük a kapcsolatot a vevővel? IGEN / NEM

Ha IGEN, kérjük adjon meg a vevőnél kontaktszemélyt, elérhetőséget:

Kontaktszemély:		
Tel.:	Fax.:	e-mail:

Termék/szolgáltatás megnevezése:

A szállított termék/szolgáltatás értékesítése cégük főtevékenységéhez tartozik-e? IGEN/ NEM

- Ha NEM, mi a főtevékenységtől való eltérés oka:

Milyen az Önök cégének

- szállítói pozíciója a vevőnél?
- versenypozíciója a vevő piacán?

A vevő kb. hány %-os részesedéssel rendelkezik cégük éves árbevételéből? (Kérjük, részletezze az utolsó 3 év árbevétele arányában.)	. év:
	. év:
	. év:

Éves szállítások jellemzői:

Pénzügyi év	Forgalom a vevővel (HUF; EUR stb.)	Alkalmazott fizetési mód, <i>maximális</i> futamidő

A vevő pozíciója saját piacán, exportpiacain:

A vevő tevékenységének jellege (pl.: gyártó, nagykereskedő stb.):

Kapcsolat kezdete a vevővel:

Jelenlegi fizetési mód, *maximális* futamidő:

Vevőre vonatkozó eddigi fizetési és egyéb tapasztalatok:

A HITELLIMIT KÉRT ÖSSZEGE: DEVIZANEME:

- *Minimális limitigény összege és devizaneme:*
- *Egy kiszállítás/szállítmány értéke:*
- *Szezonális esetén: a kért szezonális hitellimit összege:*
a szezon időszaka:

Tervezett éves forgalom a kért hitellimit pénznemében:

Mikortól kéri a limitet?

Van-e jelenleg a vevőnél eredeti esedékesség szerint lejárt követelésük? VAN / NINCS

- *Amennyiben van, részletezve:*
- | | |
|--------------|--------------|
| Számlaérték: | Esedékesség: |
| Számlaérték: | Esedékesség: |
| Számlaérték: | Esedékesség: |

*Amennyiben VAN lejárt követelésük,
a késedelem oka:*

A limitkérő tudomásul veszi, hogy a jelen kérelmi lap benyújtásával a Mehib Zrt-től vevőkockázat elbírálási szolgáltatást rendel meg, melynek díját a biztosítási szerződés létrejöttétől függetlenül számla ellenében kifizetni tartozik. A limitkérő kijelenti, hogy a limitkérelmi díjak listáját átvette, annak tartalmát ismeri.

A jelen megrendelésből, a szolgáltatásból eredő esetleges viták rendezésére a limitkérő és a Mehib Zrt. alávetik magukat a Pesti Központi Kerületi Bíróság kizárólagos illetékességének.

Dátum

cégszerű aláírás