

DENİZFACTORİNG A.Ş.

ALICI BİLGİLERİ FORMU

ALICINIZIN

ADI/ÜNVANI :

ADRESİ :

ÜLKE:

BANKA ADI :

ADRESİ :

HESAP NO'SU :

ALICINIZIN BAĞLI BULUNDUĞU

GRUP ŞİKETİ (VARSA) ADI VE ÜLKESİ:

YETKİLİ KİŞİ :

TELEFON :

FAX :

*Araştırma sırasında

alıcınızla temas edilebilir mi? () EVET () HAYIR

FİRMA VERGİ SİCİL NO:

(Siren/V.A.T./Registration No:)

ALICINIZA GERÇEKLEŞTİRECEĞİNİZ

YILLIK TAHMİNİ İHRACAT TUTARI :

ALICINIZA KESECEĞİNİZ

➤ FATURALARINIZIN DÖVİZ CİNSİ :

➤ YILLIK TAHMİNİ FATURA SAYISI :

➤ ORTALAMA FATURA TUTARI :

TAHMİNİ DÖNER LİMİT İHTİYACINIZ :
(Alıcınızın çıkabileceği en yüksek borç bakiyesi)

ÖDEME VADESİ:

() 30 gün () 60 gün () 90 gün ()gün

a. Konşimento Tarihinden Sonra ()

b. Fatura Tarihinden Sonra ()

c. Malların Teslim Tarihinden Sonra ()

İHRACAT BİLGİLERİ:

İhraç edilen malın cinsi:

İhracatınızın ağırlıklı olduğu aylar :

İskonto uyguluyorsanız şartları:

➤ Erken ödeme gün sayısı :

➤ Uygulanacak iskonto yüzdesi :

Yüklemeyi alıcınızın adresi dışında bir yere

Yapıyorsanız belirtiniz:

ALICI İLİŞKİLERİ:

Alıcınız ile ticarete başladığınız tarih:

Alıcınızın mevcut borç bakiyesi:

Alıcınız ile satış sözleşmeniz var mı?:

Alıcınız ile takas/ithalat işlemlerinizi var mı?:

Aranızda ikili ya da yasal yollara aksetmiş

bir anlaşmazlık var mı?:

İHRACATÇI FİRMA:

Ünvanı :

İHRACATÇI YUKARIDA BELİRTİLEN BİLGİLERİN DOĞRULUĞUNU PEŞİNEN BEYAN VE KABUL EDER.

YETKİLİ İSİM VE İMZA

TARİH: