

**PRANEŠIMAS APIE UŽDELSTĄ SKOLĄ
SU PRAŠYMU DĖL INTERVENCIJOS**

office-lithuania@coface.com
Tel.nr.:+370 5 279 17 27
Fax.nr.:+370 5 279 17 54

DUOMENYS APIE DRAUDĖJĄ

Poliso numeris * _____

Įmonės pavadinimas * _____

Įmonės kodas * _____

Kontaktinis asmuo * _____

Bankas _____ A/s nr. _____

Tel. nr. _____ Fax. nr. _____ Mob. nr. _____

El. p. _____

Duomenys apie Naudos gavėją (pildoma jeigu Draudėjas nėra Naudos Gavėjas)

Įmonės pavadinimas _____

Įmonės kodas _____

Kontaktinis asmuo _____

Bankas _____ A/s nr. _____

Tel. nr. _____ Fax. nr. _____ Mob. nr. _____

El. p. _____

DUOMENYS APIE PIRKĖJĄ (SKOLININKĄ)

Kredito limitu sprendimo Nr. _____

Įmonės pavadinimas* _____

Įmonės kodas* _____

Adresas * _____

Kontaktinis asmuo _____

Tel. nr. _____ Fax. nr. _____ Mob. nr. _____

El. p. _____

Bankas, banko kodas, A/s _____

Kredito limitas _____

Max. kredito atidėjimo terminas (kaip nurodyta GAC) _____

Kredito atidėjimo terminas (kaip susitarta su klientu) _____

* užpildyti būtina



UŽDELSTOS SKOLOS

Visa skolos suma _____ Valiuta _____
(su PVM) _____
Pradelsta suma _____ PVM _____ %
(su PVM) _____ Valiuta _____

Neapmokėtos sąskaitos serija ir nr.	Išrašymo data	Uždelstos skolos atsiradimo data*	Neapmokėta suma

* data, kada skolininkas turėjo sumokėti

Jeigu pradelstų sąskaitų skaičius viršija 12, sąrašą tęskite trečiajame lape.

Rizikos rūšis

- Kredito limitas
- Savarantiškas kredito limitas

Neapmokėjimo fakto aplinkybės: _____

Pranešimo apie uždelstą skolą forma yra siunčiama tik vieną kartą. Nauja pranešimo forma pildoma tik atsiradus naujoms uždelstoms sąskaitoms.

Tvirtinu, kad visa pateikta informacija yra teisinga.

Data

Pareigos, parašas A.V.

