

**DANE FIRMY WYPEŁNIA KLIENT - Wymagane**

Nazwa Firmy	<input type="text"/>		
Adres (ulica, miasto, kod pocztowy)	<input type="text" value="Ulica"/>	<input type="text" value="Miasto"/>	<input type="text" value="Kod pocztowy"/>
Rok założenia	<input type="text"/>		
Nr. rejestru handlowego	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>		
REGON	<input type="text"/>		
Forma prawna Firmy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Osoba kontaktowa / Stanowisko	<input type="text"/>	<input type="text" value="Stanowisko"/>	
Telefon	<input type="text" value="Telefon służbowy"/>	<input type="text" value="Telefon komórkowy"/>	
E-mail	<input type="text"/>		
Klient Oddziału Tubes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
W jakim Oddziale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Proponowana forma płatności	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Osoba kontaktowa / Księgowość - monit przeterminowanych należności	<input type="text" value="imię i nazwisko"/>	<input type="text" value="Stanowisko"/>
	<input type="text" value="adres e-mail"/>	<input type="text" value="Telefon służbowy"/>

Przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji wniosku kredytowego odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Tubes International sp. z o.o. informacji handlowych drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz. 1204 z późn.zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Tubes International sp. z o.o. w celu marketingowym. Administratorem podanych danych jest Tubes International sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Bystrzej 15 a. Dane osobowe zbierane są na zasadzie dobrowolności. Ma Pan/i prawo dostępu do danych oraz ich poprawiania. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych dostępnych jest pod adresem:

<https://www.tubes-international.pl/o-firmie/polityka-prywatnosci/>

TAK  NIE

Poświadczam zgodność powyższych danych:

Pieczętka imienna i podpis

Pieczętka Firmowa

**ZAKUPY W SKLEPIE INTERNETOWYM WYPEŁNIA KLIENT - Opcjonalnie**

Dane osób upoważnionych do składania zamówień z odroczonym terminem płatności za pośrednictwem sklepu internetowego: <https://sklep.tubes-international.pl/>

Imię i nazwisko / Stanowisko	<input type="text" value="imię i nazwisko"/>	<input type="text" value="Stanowisko"/>
E-mail (login):	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text" value="Telefon służbowy"/>	<input type="text" value="Telefon komórkowy"/>
Imię i nazwisko / Stanowisko	<input type="text" value="imię i nazwisko"/>	<input type="text" value="Stanowisko"/>
E-mail (login):	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text" value="Telefon służbowy"/>	<input type="text" value="Telefon komórkowy"/>

SKAN WYPEŁNIONEGO WNIOSKU NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES:

**WYPEŁNIA TUBES ODDZIAŁ**

Nazwa Oddziału / opiekun Klienta    
Proponowane warunki płatności    
Proponowana wysokość limitu   
Data / Podpis Kierownika Oddziału

<small>Data</small>	<small>Pieczętka imienna i podpis</small>

Dodatkowe uwagi **WYPEŁNIA TUBES CENTRALA**

Przyznane warunki płatności    
Przyznana wysokość limitu   
Data / Podpis S.A.S.K.

<small>Data</small>	<small>Pieczętka imienna i podpis</small>

KRD:

Wywiadowia Gospodarcza

Dodatkowe uwagi 

<small>Rekomendowany limit</small>	<small>Wskaźnik PMI</small>