

## Žádost o úvěrový limit

<b>Pojistník:</b>	<b>Pojistná smlouva č.</b>		
Typ žádosti:	první žádost <input type="checkbox"/>	žádost o navýšení/snížení <input type="checkbox"/>	žádost o zrušení <input type="checkbox"/>

<b>Žádáme o úvěrový limit na odběratele</b>				
Název:				
Ulice a č.p.:				
Město:	PSČ:			
Země:				
Pouze pro USA/ Kanada uveďte také stát/provincii:				
IČ/Registrační číslo/Daňové číslo:				
Tel.:	Fax:			
Referenční číslo (pokud používáte):				
Dohodnuté platební podmínky (počet dní):				
<b>Požadovaná částka a měna:</b>				
Platební zkušenost:	platí pravidelně <input type="checkbox"/>	platí opožděně <input type="checkbox"/>	o dnů	nový odběratel <input type="checkbox"/>

Datum:

\_\_\_\_\_ podpis odpovědné osoby za