

Taotleja

ÄRINIMI	REG.KOOD	
POSTIAADRESS	ASUTAMISE AEG	
PÕHITEGEVUSALA	E-POST	TELEFON

Käendaja

NIMI	REG. KOOD/ISIKUKOOD
------	---------------------

Finantskohustused (laen/liising/garantii/käendus jm)

1. FINANTSEERIJA	LIIK	
JÄÄK	KUUMAKSE	TÄHTAEG
2. FINANTSEERIJA	LIIK	
JÄÄK	KUUMAKSE	TÄHTAEG
3. FINANTSEERIJA	LIIK	
JÄÄK	KUUMAKSE	TÄHTAEG
4. FINANTSEERIJA	LIIK	
JÄÄK	KUUMAKSE	TÄHTAEG

Ostuandmed

KAUBA/TEENUSE NIMETUS	KAUBA/TEENUSE MAKSUMUS	KM-GA
-----------------------	------------------------	-------

Vajalikud dokumendid

Allolevad dokumendid palun saata koos taotlusega e-posti aadressile jarelmaks@lhv.ee

<input type="checkbox"/> EELMISE MAJANDUSAASTA ARUANNE	<input type="checkbox"/> BILANSS/KASUMIARUANNE EELMISE KUU LÖPU SEISUGA
--	---

Kinnitused

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust ning annan oma nõusoleku AS-ile LHV Finance taotluses esitatud andmete töötlemiseks ja kasutamiseks finantseerimispakkumise tegemisel. Kinnitan, et AS LHV Finance võib kasutada taotluses edastatud andmeid kontrollimiseks avalikest registritest eesmärgiga kasutada saadud andmeid ettevõttele sobiliku laenukoormuse arvutamisel.

Kinnitan, et olen saanud isikutelt, kelle andmeid ma avaldan, nõusoleku, et minu poolt avaldatud kolmandate isikute andmeid on AS-il LHV Finance õigus töödelda samadel alustel minu andmetega.

TAOTLEJA NIMI JA ALLKIRI
