

Återförsäljaransökan

Ifylld ansökan tillsammans med registreringsbevis från Bolagsverket returneras till Trigono AB,
Box 141, 22100 Lund eller faxas på 046-30 53 39.

För att vi skall behandla ansökan med kreditförfrågan krävs att ÅF lägger en order på minst 5000 SEK.
I annat fall tillkommer en administrativ avgift på SEK 595.

GRUNDUPPGIFTER FÖRETAG

Namn mot marknaden:		
Registrerat företag:		
Firmatecknare:	Företagschef/VD:	
Fakturaadress:	Postnr:	Ort:
Besöksadress:	Postnr:	Ort:
Leveransadress:	Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	Faxnr:	Org.nr:
Webbadress:	E-post*:	

(*för orderbekräftelse & leverans av e-licenser)

UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN

Antal anställda:	Omsättning föregående år:	Budget nuvarande år:
------------------	---------------------------	----------------------

VI VILL SÄLJA PRODUKTER FRÅN FÖLJANDE LEVERANTÖRER

<input type="checkbox"/> ABBYY	<input type="checkbox"/> Canto	<input type="checkbox"/> WoodWing		Butik: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> G Data	<input type="checkbox"/> iGrafx	<input type="checkbox"/> Sony	<input type="checkbox"/> IRIS	Konsult: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Netop	<input type="checkbox"/> Academy	<input type="checkbox"/> FileMaker	<input type="checkbox"/> Mindjet	

KONTAKTPERSONER

Försäljningsansvarig:	E-post
Inköpsansvarig:	E-post
Ekonomiansvarig:	E-post

Trigonos kontaktperson: _____ E-post _____

Befattning annan kontaktperson: _____

ÖNSKAT BETALNINGSSÄTT

Vid kreditprövning anlitas kreditupplysningsföretaget UC. Kreditkunder bevakas kontinuerligt.
Ändrad kreditstatus hos UC kan medföra att krediten omprövas.

Önskat kreditbelopp: _____

UNDERTECKNANDE

Härmed intygas att de varor som köps av Trigono AB är avsedda för vidareförsäljning.

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande

IFYLLES AV TRIGONO AB

Inkom den:	Vår kontaktperson:		trigono
Skickat bekräftelse:	Kundnummer:	Kreditgräns:	
Betalningsvillkor:	Attesterad kreditgräns:	Slutligt beslut (sign):	