

## Formularz zamówienia raportu handlowego

Wypełnienie formularza jest bezpłatne i nie stanowi zawarcia umowy.  
Po otrzymaniu od Państwa formularza, w ciągu 24 h skontaktuje się z Państwem  
nasz Przedstawiciel.

ZLECENIODAWCA/WIERZycIEL	
Pełna nazwa	
Adres	
NIP	
Telefony kontaktowe	
E-mail	
Osoba kontaktowa	

### RAPORT HANDLOWY\*

- Raport danych rejestrowych       Raport podstawowy z wizytą   
Raport podstawowy       Raport niewypłacalności   
Termin realizacji  Expres 48h     Standard 7 dni

DANE DŁUŻNIKA			
Pełna nazwa			
Adres			
NIP, Regon, KRS			
Dane kontaktowe			
SPECYFIKACJA NALEŻNOŚCI			
Dokument	Data wymagalności	Kwota główna	Aktualne saldo

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez firmę Experts Inkasso (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997.r. o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133, poz. 883).

Zleceniodawca  
(pieczęć firmowa i podpis)

\*zaznaczyć właściwy