

שם חברה/עסק (כפי שמצויין ע"ג החשבונית/במע"מ): _____ (להלן: "הלקוח")

מס' (נא לסמן) ע.מ./ ח.פ./ ת.ז. _____ איפיון העסק: תעשייה/שיווק/מוסדי/אחר: _____

שנת הקמת העסק: _____ מנהלי/בעלי שליטה: _____

שם מלא: _____ ת.ז. (כולל ספרת ביקורת) _____

שם מלא: _____ ת.ז. (כולל ספרת ביקורת) _____

כתובת לאספקת המוצרים: רח' _____ מס': _____ ישוב: _____ קומה/משרד: _____

איש קשר לקבלת סחורה: _____ טלפון: _____ נייד (חובה): _____

האם ניתן לספק סחורה (חוץ מימים א'-ה') גם (נא לסמן V במידה וכן) ב: יום שישי מוצ"ש בשעות הלילה עד _____

כתובת למשלוח דואר (אם שונה): _____

איש קשר לרכש (מאושר ע"י בעלי שליטה): _____ טלפון/נייד _____

פקס: _____ דוא"ל: _____ @ _____

איש קשר לאישור גרפיקה (מאושר ע"י בעלי שליטה): _____ טלפון/נייד _____

פקס: _____ דוא"ל: _____ @ _____

איש קשר לתשלומים (מאושר ע"י בעלי שליטה): _____ טלפון/נייד _____

פקס: _____ דוא"ל: _____ @ _____

סכום אובליגו מבוקש: _____ (אלף ש"ח) תנאי תשלום מבוקש: המחאה ש+ / העברה ש+ / מזומן / כ. אשראי (עד _____ תש)

*** (חובה!) הרשאה לחיוב כרטיס אשראי:**

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

מאשר לחברת "למוניקס" לחייב כרטיס אשראי שפרטיו מופיעים מטה בחיוב החודשי עבור השירות המבוקש במידה ונבחר תשלום בכ.א. או במידה והגיע מועד התשלום, אך הוא לא נתקבל בפועל.

שם מלא של בעל הכרטיס: _____

ת.ז. _____ * לא מכבדים דינירס וכרטיסים אשר הופקו בחו"ל

מס' _____ - _____ - _____

תוקף _____ / ספרות ביקורת _____ חתימה _____

* לצורך בדיקה ואימות ייחויב ומיד יזוכה הכרטיס בסך 200 ש"ח.

פרטי הבנק (לבדיקה):

אני החתום הנ"ל מאשר בזאת בחתימתי לחברת למוניקס ו/או לסניף הבנק של החברה קבלת מידע ואימות על חשבון העו"ש ו/או נכסים של החברה/העסק שפרטיו כדקלמן:

מס' ושם הבנק _____

מס' ושם הסניף _____

מס' חשבון _____

טל' בסניף _____ - _____ איש קשר בבנק _____

שם חברה (הלקוח) _____

אנו בעלי המניות / בעלי העסק של חברת _____ ערבים אישית בחתימתנו המופיעה מטה

לכל החובות וההתחייבויות לחברת "למוניקס"

אני/אנו הח"מ _____ מצהיר בזאת שהמידע שמסרתי לעיל נכון וכי הנני מתחייב לשלם לחברת למוניקס בגין כל חוב שיווצר בגין הזמנת סחורות ו/או מוצרים מחברת למוניקס ובהתאם לרישומי כרססת הלקוח שתנהל חברת למוניקס. אנו מסכימים בזאת כי רישומי חברכם יהוו ראיה לכוננות גובה החוב, כן מאשרים בזאת כי קראנו את התקנון באתר shilut.com. לחברת "למוניקס" קיימת הזכות להפסיק/לשנות את השירותים כולם או מקצתם לפי ראות עיניה ושיקול דעתה הבלעדי. אני/אנו מאשר/ים כי חברת למוניקס רשאית לגבות מצד ג' ו/או מכרטיס האשראי המופיע בטופס זה כל סכום/חוב אשר נוצר במהלך ההתקשרות שלא שולם לה במישרין ו/או בעקיפין זאת אף ללא ידיעתי, לאחר קבלת מכתב להתראת תשלום. טופס זה מהווה אישור קיזוז עם חברת למוניקס על משיכות סחורה.

שם מלא	ת.ז.	כתובת פרטית וטל' בבית	חתימה
1.			
2.			

ספקים ממליצים: _____

בכפוף לתקנון החברה (המפורסם באתר החברה) המהווה חלק בלתי נפרד ממסמך זה.

חתימה וחותמת החברה: _____