

SOOVIIVALDUS OSAMAKSETEGA TASUMISE MÜÜGILEPINGU SÕLMIMISEKS

A osa OSTJA ISIKUANDMED

Ees- ja perekonnanimi	
Isikut tõendav dokument <input type="checkbox"/> ID-kaart <input type="checkbox"/> EV Pass <input type="checkbox"/> EV Välismaalase pass <input type="checkbox"/> Muu _____	
Isikukood _ _ _ _ _	Igakuine sissetulek
Igakuised laenu- ja liisingumaksud	Kogutud säästud (raha, väärtpaberid, fondid)
Soovitud kauba nimetus	Soovitud kauba maksumus
Esimene sissemakse	Osamaksete arv <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48

Olen teadlik, et osamaksetega tasumise müügilepingu sõlmimise otsustamiseks edastatakse käesolevas sooviavalduses toodud andmed Cofi AS -le. Ühtlasi annan Cofi AS -le nõusoleku oma andmete töötlemiseks vastavalt Isikuandmete töötlemise tingimustele, mis on kättesaadavad veebiaadressil www.cofi.ee ning mis on mulle tutvumiseks esitatud paberkanjal. Olen teadlik asjaolust, et ebaõigete andmete esitamise korral võib Cofi AS minu sooviavalduse tagasi lükata või käesoleva sooviavalduse põhjal minuga sõlmitud lepingu ühepoolselt ennetähtaegselt üles öelda. Kinnitan, et esitatud andmed on täielikud ning õiged.

[Ostja allkiri] _____ [Kuupäev]

B osa KONTAKTANDMED

Kontakttelefon	E-post:
Postiaadress <i>Tänav, maja ja korteri nr / küla ja talu</i>	
Linn / Vald	Maakond
Tööandja nimi	
Ametikoht <input type="checkbox"/> Spetsialist <input type="checkbox"/> Juht <input type="checkbox"/> Ettevõtja <input type="checkbox"/> Tööline <input type="checkbox"/> Pensionär <input type="checkbox"/> Üliõpilane <input type="checkbox"/> Muu _____	
Töötatud aeg <input type="checkbox"/> Katseaeg <input type="checkbox"/> Alla 1 aasta <input type="checkbox"/> 1-3 aastat <input type="checkbox"/> Üle 3 aasta	
Haridus <input type="checkbox"/> kõrgharidus <input type="checkbox"/> kesk/keskeriharidus <input type="checkbox"/> kutseharidus <input type="checkbox"/> põhiharidus	
Ülalpeetavate arv	
Igakuiste kohustuste liik <input type="checkbox"/> Eluasemelaen <input type="checkbox"/> Liising <input type="checkbox"/> Väikelaen <input type="checkbox"/> Kiiralaen <input type="checkbox"/> Muu _____	
OTSEKORRALDUS Igakuiste osamaksete tasumine toimub kehtiva otsekorralduslepingu alusel	
Konto nr: _____ Pank: <input type="checkbox"/> Swedbank <input type="checkbox"/> Nordea pank <input type="checkbox"/> SEB pank <input type="checkbox"/> Sampo Pank <input type="checkbox"/> LHV Pank <input type="checkbox"/> Tallinna Äripank <input type="checkbox"/> Eesti Krediidipank	
LISAINFORMATSIOON _____ _____ _____	