

Kundenkreditkonto – Travel Kunden

Stena Line Scandinavia AB Registered office: Gothenburg, Sweden
Company Registration No 556231-7825 VAT Registration No SE556231782501



Firmenangaben (* Alle Angaben zwingend erforderlich)

Genauere Firmierung*	Handelsregister Nr.*	Umsatzsteuer Identifikation*
Firmenanschrift*	Postleitzahl*	Ort*
Rechnungsanschrift*	Postleitzahl*	Ort*

Kontaktinformationen

Kontaktperson*	Emailadresse*	Telefonnr. Kontaktperson*
Kontaktperson Buchhaltung*	Emailadress (PDF Rechnungen / Mahnungen)*	Telefonnr. Buchhaltung*

Zahlungsbedingungen

Rechnungen müssen genau nach den Rechnungsangaben erfolgen. Der Zahlungseingang muss spätestens am Tag der Fälligkeit an die Stena Line Scandinavia AB erfolgt sein. Für verspätete Zahlungen berechnen wir Mahnzinsen in Höhe von +8%. Sofern wir keinen Zahlungseingang feststellen können, wird das Kreditlimit überprüft und ggf. zukünftig abgelehnt.

Unterschrift und Antrag

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Bitte beachten Sie, dass wir bei Einreichung dieses Antrags eine Bonitätsprüfung bei einer anerkannten Kreditauskunftsgesellschaft erfolgen wird.

Datum	Position des Antragstellers
Name des Antragstellers	Unterschrift des Antragstellers

*Bitte beachten Sie unbedingt, dass der **Antragsteller unterschreibungsberechtigt sein muss.**
Ein Antrag mit einer nicht autorisierten Unterschrift kann leider nicht genehmigt werden.*

Bitte senden Sie folgende Unterlagen an Email: agent@stenaline.com

- den unterschriebenen Antrag für ein Kundenkreditkonto
- das SEPA-Lastschriftmandat (Seite 2)
- Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer Gewerbeanmeldung bei

SEPA-Lastschriftmandat (Core Scheme)

Stena Line Scandinavia AB
405 19 Göteborg, Schweden
Gläubiger-Identifikationsnummer: SE21ZZZ5562317825



Bitte das Formular mit Kugelschreiber ausfüllen. Alle Felder sind Pflichtfelder.

Angaben zum Kontoinhaber

Mandatsreferenz (Ihre Kundennummer bei der Stena Line Scandinavia AB)
R

Kontoinhaber

Adresse

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse (Bitte geben Sie die für den Erhalt der Lastschrift-Vorabankündigung (Pre-Notification/Lastschrift-Avis) relevante E-Mail-Adresse an)
--

Zahlungsart
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung

Ihre Kontodaten

SWIFT/BIC

IBAN

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Mit der Unterzeichnung dieses Mandats autorisieren Sie

- (A) den Gläubiger Stena Line Scandinavia AB Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und
- (B) Ihr Kreditinstitut, die von Stena Line Scandinavia AB auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Rechte sind in einer Aufstellung Ihres Kreditinstitutes erklärt, die Sie von Ihrem Kreditinstitut erhalten können.

Authorisierung durch Unterschrift

Datum

Ort

Unterschrift
