

טופס פתיחת לקוח חדש

יש למלא את כלל שדות הטופס עבור פתיחת הלקוח ולשלוח למייל Tpasim@natanelpro.co.il תאריך: _____

פרטי החברה/ארגון:

שם ארגון: _____ ח.פ./עוסק מורשה/סמל מוסד _____

שם בעל עסק: _____ ת.ז: _____ נייד _____

טלפון _____ פקס: _____ מייל _____

כתובת החברה: _____

שם החותם: _____ תפקיד: _____ חותמת חברה + חתימה: _____

אנשי קשר ופרטים לאספקה ותשלום:

רכש

(מבצע ההזמנה): _____ טלפון: _____

מייל _____

אספקה שם מקבל ההזמנה: _____ טלפון: _____ מייל _____

כתובת למשלוח האספקה: רח' _____ מס': _____ עיר _____

מסמכי לקוח לאספקה- נא לסמן מסמך רצוי בקבלת האספקה:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> חשבונית מס קבלה (אפשרי רק בתשלום מראש) | <input type="checkbox"/> בקבלת אספקה בתעודות משלוח נא סמן: |
| <input type="checkbox"/> חשבונית מס | מועד סגירת תעודות משלוח לחיוב: |
| <input type="checkbox"/> תעודת משלוח | <input type="checkbox"/> לאחר אספקת הסחורה |
| <input type="checkbox"/> בקבלת אספקה בחשבונית מס נא לסמן: | <input type="checkbox"/> בסוף חודש |
| <input type="checkbox"/> קבלת מסמך מקור באספקה + העתק | אופן סגירת תעודות משלוח לחיוב: |
| <input type="checkbox"/> שליחת מסמך מקור במייל וקבלת העתק באספקה | <input type="checkbox"/> חשבונית בגין כל תעודת משלוח |
| | <input type="checkbox"/> חשבונית מרכזת עבור כלל תעודות המשלוח |

***מאושרי חתימה במעמד קבלת הזמנות**

מייל לקבלת חשבוניות מקור _____

הנהלת חשבונות: שם איש קשר: _____ טלפון: _____

פקס _____ מייל: _____ כתובת למשלוח דואר _____

אופן תשלום: שיק העברה בנקאית כרטיס אשראי | **תנאי תשלום:** מזומן שוטף 30+ שוטף 60+

במידה והתשלום יבוצע בכרטיס אשראי יש למלא טופס חיוב אשראי ללקוח המצורף**

* פרטי בנק: (במידה והתשלום מתבצע בהעברה בנקאית נא למלא):

שם הבנק _____ מספר סניף _____

שם בעל החשבון: _____ מספר חשבון _____

ערבות אישית:

הנוני ערב אישית לכל חוב או תשלום של הלקוח הנ"ל שיחויבו לי. נתנאל שיווק מוצרי צריכה בע"מ

שם בעל החברה _____ ת.ז: _____ חתימה: _____ (*ללא חותמת!)

לשימוש פנימי:

מס' לקוח: _____ מנהל תיק לקוחות: _____ גובה אשראי _____ ניקוד: _____ מאושר _____

