

SAV-extranet käyttäjätunnus hakemus

Autoliikkeen nimi:

Y-tunnus:

Yhteyshenkilö:

Autoliikkeen käyntiosoite:

Yhteyshenkilön sähköposti:

Puhelin:

Pankkiyhteys:

Henkilön nimi: etunimi, sukunimi	Allekirjoitus
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Allekirjoituksellani vahvistan hyväksyväni seuraavat ehdot:

- tunnus ja salasana ovat henkilökohtaisia enkä saa luovuttaa niitä toiselle
- palautan tunnuksetni SAVille lopetettuani työsuhteen yllämainitun autoliikkeessä
- luottopäätösjärjestelmää ei saa käyttää muuhun tarkoitukseen kuin SAV-rahoituksen hakemiseen yllämainitun autoliikkeen asiakkaalle
- olen tutustunut SAV-rahoituksen ehtoihin, hakemuksen täyttämisohjeisiin ja noudatan niitä

Lähetä fax 09-3299 3240 tai SAV-rahoitus Oyj PL 9, 00101 HELSINKI