



Scandinavian Customer Services: Finland

Hanworth Road

Sunbury-on-Thames

Middlesex

TW16 5LN

United Kingdom

Tel: 0800 96 535 Fax: 0201 98 2667

RA-NordicsCustServ@ITS.JNJ.com

Uuden asiakastilin hakemus

Kaikkiin kenttiin tulee täyttää jotain- Varmista että olette vastaneet jokaiseen kysymykseen . Jos osio tai kysymys ei päde yritykseenne niin merkitkää kenttään N/A.
Hakemus saatetaan hylätä jos lomakkeessa on tyhjiä kenttiä.

Täydellinen toiminimi (kuten
yritysrekisterissä):

Täydellinen Liikkeen Nimi (Jos eri
kuin yritysrekisterissä):

Omistaja / yrityksen johtaja:

Yritysmuoto:

☐ y-tunnus

☐ Elinkeinoharjoittaja

ALV-rekisterinumero:

Liiketoiminnan tyyppi:

☐ Optikko

☐ Silmälääkäri

☐ Internet

☐ Jälleenmyyjä

☐ Muu

Elinkeinoharjoittaja

Jos kyseessä ei ole osakeyhtiö, luettele omistajan tai mikäli osaomistus niin anna muiden osaomistajien nimet, kotiosoitteet, puhelinnumerot ja syntymäajat. Jos useampi kuin kaksi yhtiömiestä niin jatka erilliselle paperille.

Omistajan nimi

Kotiosoite:

Puhelinnumero:

Syntymäaika:

Omistajan nimi (partner 2):

Kotiosoite:

Puhelinnumero:

Syntymäaika:

Liikkeen tiedot

Kuuluuko johonkin ketjuun
tai ostoryhmään?

☐ Jos vastaus on Kyllä, ilmoita ketjun/ostoryhmän nimi

Kuinka pitkään nykyiset omistajat/
johtajat ovat harjoittaneet ko.
liiketoimintaa:

Vuotta ja

kuukautta.

Jos tämä yritys on ostettu toiselta omistajalta, ilmoita yrityksen myyneen omistajan nimi
ja asiakasnumero.

Tilin nimi Asiakkaan nimi:

Oston voimaantulopäivä:

Arvioitu kuukausittaisten ostojen
määrä:

Laskutustiedot

**Rekisteröity nimi ja osoite (tämä on yrityksen juridinen nimi ja osoite, johon
lähetämme toimitukset, sekä nimi ja osoite, johon lähetämme laskut). Täyttäkää
tiedot toimitusosoitetta koskeviin kenttiin jos haluatte että tavarat toimitetaan
eri osoitteeseen kuin laskut.**

Katu:

Katu 2:

Katu 3:

Katu 4 / PL:

Postinumero:

Kaupunki:

Puh:

Faksi:

Sähköposti:

Nettisivu:

Ostoreskontran yhteystiedot

Nimi:	
Puh:	
Sähköposti:	

Kauppanimi ja toimitusosoite

Täyttäkää tiedot tähän osioon ainoastaan jos haluatte että tavarat toimitetaan eri osoitteeseen kuin laskut.

Nimi:	
Katu:	
Katu 2:	
Katu 3:	
Katu 4 / PL:	
Postinumero:	
Kaupunki:	
Puh:	
Faksi:	
Sähköposti:	

Antamanne tiedot tällä lomakkeella käytetään asiakastilinne perustamiseen ja hallinnoimiseen sekä taloudellisiin toimenpiteisiin, jotka liittyvät tuotteiden ostamiseen, laskuttamiseen ja toimittamiseen Johnson & Johnson Vision Care Companies lta. Johnson & Johnson Vision Care Companies on globaali yritys ja tietonne voidaan antaa globaalille organisaatiollemme suojattujen globaalien järjestelmiemme kautta. Niitä käytetään vain paikallisten lakien sekä [tietosuojakäytäntöjemme](#) mukaisesti, ja niitä säilytetään suojattuina. Me emme anna henkilötietojanne kenellekään ulkopuoliselle, paitsi tässä ilmoituksessa mainittuihin tarkoituksiin.

Tarkistamme luottotiedot ja säilytämme tiedon kyseisestä selvityksestä. Tietoja voidaan käyttää Johnson & Johnson -konsernin sisällä. Me voimme myös esittää johtajia/osakkaita koskevia tiedusteluja luottotietoyhtiöille.

Huom: Jos asiakastiliä ei käytetä 12 kuukauteen, joudumme valitettavasti sulkemaan tilin.

☐ Vahvistan, että antamani tiedot ovat tietämykseni perusteella totta, ja hyväksyn kaupankäynnin ehdot.

Allekirjoitus: