



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](mailto: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):	<input type="text"/>
Täydellinen Liikkeen Nimi (Jos eri kuin yritysrekisterissä):	<input type="text"/>
Omistaja / yrityksen johtaja:	<input type="text"/>
Yritysmuoto:	<input type="checkbox"/> y-tunnus <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Elinkeinoharjoittaja
ALV-rekisterinumero:	<input type="text"/>
Liiketoiminnan tyyppi:	<input type="checkbox"/> Optikko <input type="checkbox"/> Silmälääkäri <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Jälleenmyyjä <input type="checkbox"/> Muu <input type="text"/>

### 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	<input type="text"/>
Kotiosoite:	<input type="text"/>
Puhelinnumero:	<input type="text"/>
Syntymäaika:	<input type="text"/>
Omistajan nimi (partner 2):	<input type="text"/>

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: