

sermed - Lettera di conferma dei membri/ collaboratori

Compratore/ -trice

Cognome, nome:*
 Via, N°:*
 NPA, località:*
 Data di nascita*
 E-mail*:

 Nuovo veicolo, modello:*
 Numero di telaio 1000172

 Targa*:

Timbro Volvo - rappresentante

Il compratore è stato informato che lo sconto offerto deve essere rimborsato su richiesta del rappresentante se il periodo minimo di detenzione di sei mesi e/o 6.000km dopo l'immatricolazione non è stato rispettato o se il veicolo è stato immatricolato ad un altro titolare durante questo periodo. (Eccezioni: furto o perdita totale)

Località, data

Firma del compratore/-trice

Inviare il documento con una conferma dei membri a solution+benefit GmbH. Riceverai il documento firmato dopo la verifica. Dopo di che è possibile presentare al vostro rivenditore Volvo per la richiesta di sconto.

Nome:* solution+benefit GmbH
 Via, numero:* Bernstrasse 1, Postfach 284
 NPA, località:* 3280 Murten
 Telefono:* 026 670 74 20
 E-mail: info@solution-benefit.ch

Timbro solution+benefit

Stato di cose

Membro o collaboratore/-trice di un'associazione iscritta da noi e appartiene al circolo di persona.
 associazione:.....

Il/la compratore/-trice deve essere membro, collaboratore/-trice attivo da 6 mesi da un'associazione iscritta da solution+benefit GmbH.

Il/la firmatario/-a conferma che le indicazioni fatte e il stato di cose detto sopra sono veri:

	Compilare da solution+benefit GmbH
Cognome / Nome*	
Funzione / posizione*	
Azienda	
Località / data*	Murten,

*(In stampatello per favore)