

Wniosek o wydanie i używanie Kart Flotowych

Dane dotyczące Klienta Transoil Partner Card

Pełna nazwa firmy

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon/fax

Nr NIP

Nr REGON

Nr KRS lub CEIDG

Adres Korespondencyjny

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Osoba do kontaktu

Imię i nazwisko

Funkcja

E-mail

Telefon

Osoba odpowiedzialna za administrowanie portalem www

Imię i nazwisko

e-mail

Telefon

Miesięczna deklaracja zużycia paliwa

Prosimy o możliwie dokładne określenie wielkości zużycia paliw w ciągu miesiąca.

Zadeklarowana wielkość jest wiążąca przy ustaleniu rabatu, formy i kwoty zabezpieczenia

oraz kwoty kredytu kupieckiego.

Minimalna ilość zakupu paliwa w ciągu miesiąca: 500L

Deklaracja zużycia paliwa(w litrach):

» Na wszystkich stacjach Transoil

Benzyna

ON

Gaz(LPG)

Ilość zamawianych kart:

szt.

Wybrany sposób doręczenia kart i kodów PIN

☐

korespondencja pocztowa

☐

odbior własny w Biurze Obsługi Klienta

☐

odbior własny na wybranej stacji Transoil

.....

(wskazać wybraną stację)

Wybrana forma współpracy w zakresie umowy sprzedaży na stacjach paliw

-z zabezpieczeniem(karta z limitem kredytowym)

☐

gwarancja bankowa

☐

ubezpieczenie

- bez zabezpieczenia(karta tzw.przedpłacona)

☐

przedpłata

☐

gotówka

Data

Pieczęć i podpis

* w przypadku wybrania opcji ubezpieczenia- prosimy o wypełnienie i podpisanie załączonego oświadczenia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a,, występując w imieniu własnym/spółki.....wyrażam zgodę na zweryfikowanie formy przez ubezpieczyciela, celem objęcia transakcji, wynikających z umowy sprzedaży na stacjach paliw, ubezpieczeniem krótkoterminowych należności kredytowych do kwoty

W tym celu przesyłam w załączeniu kopię PIT(CIT) za ostatni rok podatkowy.

.....
Czytelny podpis