Richiesta Coop Pronto Company Card

Acquisti allo shop e di carburante

Richiedo che venga emessa la Coop Pronto Company Card in base ai dati seguenti.
Si prega di compilare in stampatello (inchiostro nero o blu).

Corrispondenza in ☐ tedesco ☐ francese ☐ italiano

Denominazione sociale secondo l'iscrizione nel registro di commercio

Complemento

Via n°

Località NPA –

Persona responsabile

Data fondazione Sede sociale dal (mese/anno)

Sede precedente (in caso di trasferimento < di 2 anni)

Telefono Fax

E-mail @

Volume annuale di carburante ca. LITRI

Limite di conto desiderato CHF

Numero di carte sulla stessa fattura

Testo sulla carta aggiuntivo al nome del titolare della carta, ad es. indicare il numero dell'auto o altra denominazione.

Codice PIN a 4 cifre a piacere (in mancanza di indicazioni viene assegnato un codice non modificabile)

Restrizione prodotti

		Offerta completa	SOLO diesel / olio motore / prodotti per pulire i vetri / vignette	SOLO carburante / olio motore / prodotti per pulire i vetri / vignette	Rilevamento km
1		☐	☐	☐	☐
2		☐	☐	☐	☐
3		☐	☐	☐	☐
4		☐	☐	☐	☐
5		☐	☐	☐	☐

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE SOLTANTO DALLE DITTE INDIVIDUALI / SAGL / SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO

Cognome 1° titolare / socio	Cognome 2° titolare / socio
Nome	Nome
Indirizzo privato	Indirizzo privato
NPA / Località	NPA / Località
Nato/a il Indirizzo da	Nato/a il Indirizzo da
Precedente residenza (in caso di trasferimento < di 2 anni)	Precedente residenza (in caso di trasferimento < di 2 anni)
Firma del procuratore di cui sopra come da estratto del RC	Firma Obbligatoria in caso di estratto del RC. Firma congiunta a due

Con la presente richiesta io sottoscritto (il richiedente/la richiedente) confermo la correttezza delle informazioni rilasciate e riconosco espressamente le Condizioni Generali riportate.
Autorizzo il Coop Pronto Card Center o suoi rappresentanti a raccogliere presso i pubblici uffici tutte le informazioni necessarie per verificare questa richiesta e per gestire il contratto.

Cognome Nome

Località Data

Per controllo:

- ☐ La richiesta è stata compilata in ogni parte?
- ☐ Estratto del RC allegato?
- ☐ Timbro aziendale apposto?
- ☐ Denominazione sociale secondo l'iscrizione nel RC?
- ☐ Pagabile dietro fattura mensile per il 25 del mese
- ☐ con servizio di addebito diretto postale (Debit Direct, mens.)
- ☐ Conto corrente postale n°: .....-.....-.....
- ☐ Si prega di inviare un modulo di richiesta di autorizzazione di addebito per approfittare della procedura di pagamento semplificata

Firma(e) autorizzata(e) secondo il registro di commercio e timbro della ditta

Dopo l'invio della richiesta compilata riceverà la sua Coop Pronto Company Card già dopo circa 10 giorni lavorativi.