

AVALDUS

lisakaartide tellimiseks

Äriühingu (edaspidi Klient) nimi:			
Registrikood:		Telefon:	
Kaartide postituse aadress:			
Sihtnumber:		E-post:	
Kliendi esindaja:			

	Kaarditüüp Тип карты	Krediitkaardi limiit kuus Лимит кредитной карты	Läbisõidu sisestus Пробег	Kasutaja nimi või sõiduki reg-nr (max. 27 tähemärki) Имя пользователя или рег. номер транспортного средства (не более 27 знаков)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Lisakaartide tellimise tingimused:

- Täidetud ja allkirjastatud avaldus saata aadressile Veskiposti 2/1, 10138 Tallinn või e-postile klienditeenindus@circlekeurope.com
- Kliendikaardid väljastatakse posti teel ettevõtte kliendikaardi lepingus märgitud aadressile avalduse laekumisest 10 tööpäeva jooksul.
- Valitud kaardilimiidid ei mõjuta ettevõtte üldlimiiti.

Äriühingu esindaja:

 (allkiri)	 (volitatud isiku nimi)	 (kuupäev)
---	--	---