

N° SCG 416550

Demande de cartes d'entreprise à des conditions spécials

Rabais de 3 cts./l. de carburant (essence et diesel) / Pas de frais annuels et de facturation

Oui à la Migrol Company Card

Renseignements sur votre entreprise

(Prière de compléter en caractères d'imprimerie) Correspondance en FR DE IT

Nom de l'entreprise (sera imprimé sur la première ligne d'estampage de la carte)

Indication supplémentaire

Rue _____ Numéro _____

NPA _____ Localité _____

Responsable de flotte

Téléphone _____ Fax _____

E-mail

Inscription au registre du commerce de (Prière de joindre un extrait actuel du RC) Depuis J J M M A A

Indications supplémentaires pour les sociétés en nom collectif, entreprises individuelles et sociétés à responsabilité limitée

Appellatif Madame Monsieur

Nom et prénom du titulaire

Adresse privée du titulaire

Adresse précédente (si depuis moins de deux ans à cette adresse)

Nationalité _____ Date de naissance du titulaire J J M M A A A A

B C G autre Permis de séjour (prière de joindre une copie) En Suisse depuis M M A A A A

N° Membre PME _____

Données de carte souhaitées

Estampage de la carte (Ligne 1: Nom de l'entreprise, repris sur la carte)		Code NIP* (4 chiffres)	Autorisation d'achat FD FB FX PX
Ligne 2: Par ex. nom du conducteur (max. 20 caractères)	Ligne 3: Par ex. plaque d'immatriculation (facultatif, max. 15 caractères)		
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

* Le code NIP est choisi par le titulaire de carte et noté dans le champ prévu à cet effet ou généré automatiquement par le Migrolcard Center.

Si vous souhaitez commander plus de 5 cartes, veuillez prendre contact avec le Migrolcard Center.

Vous possédez déjà une Migrol Company Card et vous aimeriez commander des cartes supplémentaires? Indiquez ici votre numéro de client (6 chiffres) afin que les nouvelles cartes puissent être rattachées à votre compte existant. _____

Mode de paiement souhaité

- Facture mensuelle avec bulletin de versement
- Facture mensuelle sans frais avec débit direct du compte bancaire par recouvrement direct (LSV)
- Facture mensuelle avec débit direct du compte postal (Debit Direct)

Renseignements sur la flotte

Nombre de véhicules _____ Volume annuel de carburant (env.) _____ litres

Autorisation d'achat souhaitée

- FD:** Diesel, AdBlue, M-Charge, le gaz naturel, les lubrifiants et les accessoires auto et la vignette autoroutière
- FB:** Essence, diesel, AdBlue, M-Charge, le gaz naturel, les lubrifiants, les accessoires auto et la vignette autoroutière
- FX:** Essence, diesel, AdBlue, M-Charge, le gaz naturel, les lubrifiants, les accessoires auto, la vignette autoroutière, les prestations Car Wash, ainsi que les travaux de service et de réparation
- PX:** Tous les produits et prestations, y compris les articles du shop/kiosque

Contrôle de la consommation

- Saisie des kilomètres nécessaire sur le terminal de paiement

Nous confirmons l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et autorisons le Migrolcard Center ou son représentant à se procurer toutes les informations nécessaires à l'émission et à l'utilisation de la Migrol Company Card auprès des instances concernées, par exemple les organes étatiques, banques, administrations publiques, agences d'informations économiques, ainsi que la Centrale d'information de crédit (ZEK) et le Centre de renseignements sur le crédit à la consommation (IKO). Nous reconnaissons que les «Conditions générales d'utilisation de la Migrolcard de Migrol SA» énoncées dans cette offre nous lient nous et nos collaborateurs. Le traitement de vos données personnelles s'effectue conformément à notre déclaration de protection des données, disponible sur privacy.migros.ch. Pour des raisons liées au droit fiscal, le programme de bonus Cumulus n'est pas applicable pour les clients commerciaux et aucun point Cumulus ne peut être crédité pour les dépenses réalisées avec la Migrol Company Card. En outre, nous prenons acte du fait que la présente demande de cartes peut être refusée sans indication de motifs et nous acceptons cette condition. Le lieu d'exécution et le for judiciaire exclusif sont à Adliswil.

Lieu/date/cachet de l'entreprise _____ Prénom et nom du mandataire commercial (Prière de compléter en caractères d'imprimerie) _____ Signature légalement valable (selon extrait du registre du commerce)

Vous avez des questions? Alors contactez le Migrolcard Center au numéro de téléphone 0844 03 03 03.

- Demande de cartes signée?**
- Extrait du registre du commerce annexé?**

Veuillez envoyer l'original de la demande de cartes complétée et signée à Migrolcard Center, Bäulerwisenstrasse 3, 8152 Glattbrugg