

V O L V O

Volvo Car Switzerland SA

Casella postale
8050 Zurigo

ifleet@volvocars.com
www.volvocars.ch

Allegato F5

CONFERMA MEMBRO



Acquirente

Cognome, nome*:
Indirizzo, numero*:
CP, località*:

Vettura nuova, modello*:
Numero FIN:

(Da completare dal concessionario Volvo)

Targa*:

Timbro concessionario

L'acquirente è stato informato che lo sconto specificato deve essere rimborsato su richiesta del concessionario, se il periodo minimo di detenzione di sei mesi e/o 6.000 km non viene rispettato o l'immatricolazione del veicolo viene affettuato ad un altro titolare durante questo periodo. (Eccezioni: furto o danno totale)

Località, Data

Firma acquirente

Sindacato

Nome:* garaNto Zentralsekretariat
Indirizzo, numero:* Monbijoustrasse 61
CP, località:* CH-3007 Bern
Telefono:* 031 379 33 66

Timbro società / autorità

Circostanza

Membro attivo

Membri attivi del sindacato con iscrizione non revocata.

I sottoscritti riconoscono le condizioni generali e confermano che le informazioni fornite sopra menzionate sono corrette:

	1° Persona	2° Persona**
Cognome / nome*		
Funzione / posizione*		
Firma		
Località / data*		

*(Si prega di utilizzare stampatello)

** (La 2° persona è richiesta solo per la firma congiunta)

Solo la forma originale compilata di Volvo Car Switzerland AG è applicabile e valida