

Antrag Coop Pronto Company Card

Shop- und Treibstoffbezüge



Ich beantrage, dass mir die Coop Pronto Company Card auf die nachstehenden Angaben ausgestellt wird. Bitte in Blockschrift (schwarze bzw. blaue Schrift) ausfüllen.

Korrespondenz in Deutsch Französisch Italienisch

Firmenname gem. HR-Eintrag	<input type="text"/>																									
Zusatz	<input type="text"/>																									
Strasse	<input type="text"/>																						Nr.	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>																				PLZ	<input type="text"/>		-	<input type="text"/>	
Verantwortliche Person	<input type="text"/>																									
Gründung am	<input type="text"/>				Gesellschaftssitz seit (Monat/Jahr)	<input type="text"/>																				
Früherer Sitz (falls Umzug < als 2 Jahre)	<input type="text"/>																									
Telefon	<input type="text"/>												Fax	<input type="text"/>												
E-Mail	<input type="text"/>																									
Treibstoff-Jahresvolumen ca.	<input type="text"/>				LITER	Gewünschte Kontolimite	<input type="text"/>				CHF	Anzahl Karten auf gleiche Rechnung	<input type="text"/>													

Gewünschte Prägezeile pro Karte zum Namen des Karteninhabers (z.B. Autonummer o.Ä. angeben).												4-stelliger PIN-Code nach Wunsch (ohne Angabe wird ein unveränderbarer Code zugeordnet)				Produkterrestriktion			
Prägung Karte 1	Prägezeile 1	<input type="text"/>										<input type="text"/>				Ganzes Angebot	NUR Diesel / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	NUR Treibstoff / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	KM-Erfassung
	Prägezeile 2	<input type="text"/>										<input type="text"/>							
Prägung Karte 2	Prägezeile 1	<input type="text"/>										<input type="text"/>				Ganzes Angebot	NUR Diesel / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	NUR Treibstoff / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	KM-Erfassung
	Prägezeile 2	<input type="text"/>										<input type="text"/>							
Prägung Karte 3	Prägezeile 1	<input type="text"/>										<input type="text"/>				Ganzes Angebot	NUR Diesel / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	NUR Treibstoff / Motorenöl / Scheibenreiniger / Vignette	KM-Erfassung
	Prägezeile 2	<input type="text"/>										<input type="text"/>							

NUR VON EINZELFIRMEN / GMBH / KOLLEKTIVGESELLSCHAFTEN ZWINGEND AUSZUFÜLLEN

Name 1. Inhaber / Gesellschafter	<input type="text"/>												Name 2. Inhaber / Gesellschafter	<input type="text"/>											
Vorname	<input type="text"/>												Vorname	<input type="text"/>											
Privatadresse	<input type="text"/>												Privatadresse	<input type="text"/>											
PLZ / Ort	<input type="text"/>												PLZ / Ort	<input type="text"/>											
Geboren am	<input type="text"/>				Adresse seit	<input type="text"/>				Geboren am	<input type="text"/>				Adresse seit	<input type="text"/>									
Vorheriger Wohnsitz (falls Umzug < als 2 Jahre)	<input type="text"/>												Vorheriger Wohnsitz (falls Umzug < als 2 Jahre)	<input type="text"/>											
Unterschrift des oben genannten Bevollmächtigten gem. HR-Auszug	<input type="text"/>												Unterschrift zwingend, falls HR-Auszug Unterschr. zu zweien fordert	<input type="text"/>											

Hiermit bestätige ich (der Antragsteller/die Antragstellerin) die Richtigkeit der erteilten Auskünfte und anerkenne ausdrücklich die aufgeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Ich ermächtige das Coop Pronto Cardcenter oder dessen Vertreter, sämtliche für die Prüfung dieses Antrages sowie für die Abwicklung des Vertrages erforderlichen Auskünfte bei öffentlichen Ämtern einzuholen.

Name	<input type="text"/>												Vorname	<input type="text"/>											
Ort	<input type="text"/>												Datum	<input type="text"/>											

Zu Ihrer Kontrolle:

<input type="checkbox"/> Antrag vollständig ausgefüllt?	<input type="checkbox"/> Gegen Monatsrechnung zahlbar per Ende Monat
<input type="checkbox"/> HR-Auszug beigelegt?	<input type="checkbox"/> mit Belastungsauftragsdienst per Post (Debit direct, mtl.)
<input type="checkbox"/> Firmenstempel platziert?	<input type="checkbox"/> Postkonto-Nr.:
<input type="checkbox"/> Firmenname gem. HR-Eintrag?	<input type="checkbox"/> Bitte ein LSV-Antragsformular senden, um vom erleichterten Zahlungsablauf zu profitieren

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) gemäss HR und Firmenstempel

*Mit Einreichung des Antrages für eine Coop Pronto Company Card bestätigt der Antragsteller, die Datenschutzerklärung in den AGB gelesen und verstanden zu haben. Nach Einsendung des vollständigen Antrages und bei guter Bonität erhalten Sie Ihre Coop Pronto Company Card bereits nach ca. 10 Arbeitstagen.

*Pflichtfeld