

Demande de carte Coop Pronto Company

Achats au shop et de carburant



Je demande l'établissement d'une carte Coop Pronto Company sur la base des informations ci-dessous. A compléter en caractères d'imprimerie (encre noire ou bleue), s.v.p.

Correspondance en allemand français italien

Nom de la société tel qu'enregistré au RC	<input type="text"/>																								
Supplément	<input type="text"/>																								
Rue	<input type="text"/>																					N°	<input type="text"/>		
Localité	<input type="text"/>																					NPA	<input type="text"/>		
Personne responsable	<input type="text"/>																								
Fondée le	<input type="text"/>			Siège de la société depuis (mois/année)	<input type="text"/>																				
Siège précédent (si déménagement < 2 ans)	<input type="text"/>																								
Téléphone	<input type="text"/>												Fax	<input type="text"/>											
E-mail	<input type="text"/>																								
Volume annuel de carburant env.	<input type="text"/>				LITRES	Limite de compte désirée	<input type="text"/>				CHF	Nombre de cartes sur la même facture	<input type="text"/>												

Ajout souhaité au nom du détenteur de la carte, p. ex. numéro d'immatriculation ou autre signe distinctif.	1	<input type="text"/>																								Code NIP à 4 chiffres à choix (sans indication, un code non modifiable sera attribué)	Restriction sur les produits			
	2	<input type="text"/>																									Offre complète	EXCLUSIVEMENT diesel / huiles moteur / lave-glace / vignette	EXCLUSIVEMENT carburant / huiles moteur / lave-glace / vignette	Saisie km
	3	<input type="text"/>																									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	<input type="text"/>																									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="text"/>																									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	<input type="text"/>																									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT UNIQUEMENT PAR LES SOCIÉTÉS SIMPLES / SÀRL / SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF

Nom du 1 ^{er} titulaire / associé	<input type="text"/>												Nom du 2 ^e titulaire / associé	<input type="text"/>											
Prénom	<input type="text"/>												Prénom	<input type="text"/>											
Adresse privée	<input type="text"/>												Adresse privée	<input type="text"/>											
NPA / localité	<input type="text"/>												NPA / localité	<input type="text"/>											
Né/e le	<input type="text"/>			A cette adr. depuis	<input type="text"/>			Né/e le	<input type="text"/>			A cette adr. depuis	<input type="text"/>												
Précédent domicile (si déménagement < 2 ans)	<input type="text"/>																								
Signature Du/de la mandataire susnommé/e selon extrait RC	<input type="text"/>												Signature Obligatoire si extrait RC exige signature à deux	<input type="text"/>											

Je (le demandeur/la demandeuse) confirme par la présente l'exactitude des informations communiquées et j'accepte expressément les Conditions générales mentionnées. J'autorise le Coop Pronto Carte Center ou son représentant à recueillir auprès d'offices publics toutes les informations utiles pour l'examen de la présente demande et l'établissement du contrat.

Nom	<input type="text"/>												Prénom	<input type="text"/>											
Localité	<input type="text"/>												Date	<input type="text"/>											

Pour votre contrôle :

<input type="checkbox"/> Demande dûment complétée?	<input type="checkbox"/> Payable au 25 du mois selon facture mensuelle	Signature(s) valide(s) selon RC et sceau de la société
<input type="checkbox"/> Extrait RC joint?	<input type="checkbox"/> Par recouvrement direct par poste (Débit Direct)	
<input type="checkbox"/> Sceau de la société apposé?	N° CP :	
<input type="checkbox"/> Nom de la société selon extrait RC?	<input type="checkbox"/> Veuillez m'envoyer un formulaire de demande LSV afin que je bénéficie de la procédure de paiement facilitée	

Une fois la demande complète envoyée, vous recevrez déjà votre carte Coop Pronto Company au bout de dix jours ouvrables environ.