

Бланк заказа DKV для DKV Viacard и Telepass (дорожный сбор в Италии)

Факс: +49 (0)2102 5518 564
почта: info-spm@dkv-euroservice.com



Данные клиента (заполняйте полностью и разборчиво)

Номер клиента	
Организация	
Улица, номер дома	
Почтовый индекс, местонахождение	
Страна	
Контактное лицо	
Телефон	
Факс	
Электронная почта	

Адрес доставки (если отличается от указанного рядом адреса)

Фирма	
Улица, номер дома	
Почтовый индекс, местонахождение	
Страна	
Контактное лицо	
Телефон	

А) ЗАКАЗ DKV VIACARD:

Настоящим прошу предоставить мне _____ шт.

При первом заказе подпишите «Правила DKV для подачи заявления и использования Viacard/DKV» и направьте в компанию DKV в оригинале!

Б) ЗАКАЗ TELEPASS:

Настоящим прошу предоставить мне _____ шт.

При первом заказе подпишите «Правила DKV для подачи заявления и использования устройств Telepass» и направьте в компанию DKV в оригинале!

Заполните поля следующей таблицы для каждого транспортного средства, в которое устанавливается устройство Telepass.

№	Номерной знак грузового автомобиля	Страна регистрации транспортного средства	Экологический класс
1			
2			
3			
4			
5			

№	Номерной знак грузового автомобиля	Страна регистрации транспортного средства	Экологический класс
6			
7			
8			
9			
10			

При наличии более 10 транспортных средств просьба использовать дополнительную таблицу!

Для каждого заказанного Telepass должна быть действующая DKV Viacard. Следовательно, мы даем разрешение DKV в случае необходимости выдать дополнительные DKV Viacard для того, чтобы общее количество Viacard нижеподписавшейся организации соответствовало общему количеству устройств Telepass, используемых нижеподписавшейся организацией.

Дата

Фамилия (-и) подписавшегося (-ихся) печатными буквами

Юридически обязывающая подпись заявителя (-ей)