

## AJÁNDÉK utalvány megrendelőlap

Cégnév: ..... SPH kód: INT

Cím:     .....

Kiszállítás:     .....

Ügyintéző: ..... Beosztás:.....

Telefon:..... Fax:..... autofax  E-mail cím:.....

Adószám:..... Bankszámla : .....

Díjbekérőt a következő e-mail címekre kérem: 1 ..... 2 .....

**Megrendelünk a Sodexo Pass Hungária Kft-től (adószám: 10849844-2-41 bankszámlaszám: ING Bank 13700016-03519019) AJÁNDÉK utalványokat az alábbiak szerint:**

**Egységboríték (7150 Ft):**  
(1 db egységboríték tartalma: 2 x 2000 + 2 x 1000 + 1 x 650 + 1 x 500) [3 munkanapos szállítás]

Megrendelt boríték:	db	Összes névérték	Ft.
---------------------	----	-----------------	-----

utalványok mennyisége:				
400 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
500 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
650 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
1 000 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
2 000 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
5 000 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
6 900 Ft-os	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/> Ft
<b>Összes névérték</b>	<b>=</b>			<b>Ft</b>

1 db boríték tartalma:		
400 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
500 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
650 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
1 000 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
2 000 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
5 000 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
6 900 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték
7 150 Ft-os	<input type="text"/>	db/boríték

**Megrendelt boríték:** db

*Egy borítékba legfeljebb 4 fajta címlet választható!*

Szolgáltatási díj*: (Sodexo Pass tölti ki) : .....%, min:.....Ft	
Kiszállítás díja: (Sodexo Pass tölti ki) : .....%	<b>Kiszállítást kérek:</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Borítékolás: (Sodexo Pass tölti ki) : .....%	<b>Borítékolást kérek:</b> <input checked="" type="checkbox"/>

Az AJÁNDÉK utalványok névértéke ÁFA mentes, a szolgáltatások (SZJ 74.87.17.) ÁFA kulcsa 20%.

**Az átvételre jogosult személyek (legalább két személy):**

1..... 2..... 3.....

**Az átvétel tervezett napja:** ..... **Az átvétel az átutalástól függő**

**Az utalványban részesülők száma:**     fő

**A rendelt mennyiség**   hónapra szól

**A megrendelt juttatás jellege:** rendszeres  pótrendelés  eseti

A megrendelés kiszállítással történő teljesítése érdekében, átutalásának legkésőbb az átvételt megelőzően 2 munkanappal kell számlánkra beérkeznie! Kérjük, hogy a közlemény mezőben csak a visszaigazoláson lévő megrendelés számot (M.../09) tüntesse fel.

Az Általános Szerződési Feltételeket elolvastam, és azt kötelezően elfogadom. Az Általános Szerződési Feltételek mindenkor aktuális szövege, a Sodexo Pass Hungária Kft. honlapján www.sodexo.hu kerül folyamatosan közzétételre.

Budapest, 2009. . . . .

Megrendelő

**Felhívjuk figyelmét, hogy a megrendelés érvényességéhez az összes kért adat kitöltése szükséges!  
Kérjük, hogy a Megrendelőt küldje vissza a (06-1) 434-5801 faxszámra!**