Volvo Car Switzerland AG
Postfach 88
8105 Regensdorf

ifleet@volvocars.com
www.volvocars.ch

Anhang F5

Mitarbeiter- Mitglieder Bestätigung

Käufer/-in

Name, Vorname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Neues Fahrzeug, Modell: _____

FIN-Nummer: 1400643

(Vom Volvo Partner auszufüllen)

Kontrollschild: _____

Stempel Volvo - Partner

Der/die Käufer/in wurde darauf hingewiesen, dass der angebotene Rabatt auf Anforderung des Vertreters zurückbezahlt werden muss, wenn die Mindesthaltedauer von sechs Monaten und/oder 6'000 km nach Zulassung nicht eingehalten oder das Fahrzeug während dieser Zeitspanne auf einen anderen Halter zugelassen wurde. (Ausnahmen: Diebstahl oder Totalschaden)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Käufer/-in

Firma / Behörde

Name: Zentralverband Öffentliches Personal Schweiz

Strasse, Nummer: Oberstadtstrasse 7

7PLZ, Wohnort: 5400 Baden

Telefon: +41 56 200 07 99

Sachverhalt

☐ Verbandsmitglied ZV
☐ Führungskraft, Manager und leitende Angestellte
☐ Mitarbeiter/in die das Fahrzeug für geschäftliche oder dienstliche Zwecke einsetzt und marktüblich pro km oder durch eine monatliche Fahrzeugpauschale entschädigt wird

Der/die Käufer/in befindet sich in einer ungekündigten Mitgliedschafts- bzw. Arbeitsverhältnis

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass die gemachten Angaben und der obenerwähnte Sachverhalt zutreffen:

Person*

Name / Vorname Enesa Sefedini

Funktion / Stellung Sekretariat

Unterschrift _____

Ort /Datum Baden,

*(Handelsregister Eintrag, Prokurist/in, Human Ressource, Flottenmanagement, Unterschriftsbevollmächtigter/in)

Nur das vollständig ausgefüllte Originalformular der Volvo Car Switzerland AG ist anwendbar und gültig