

Megrendelő SPH kód:      (INT) Cégnév: .....

Jogi cím:  .....

Ügyintéző neve: ..... Beosztása: .....

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

Adószám:..... Bankszámla : .....

A Díjbekérőt a következő e-mail cím(ek)re kérem: 1. .... 2. ....

**Fax helyett próbálja ki Ön is internetes megrendelési honlapunkat: [www.sodexo-online.hu](http://www.sodexo-online.hu)  
Az Online megrendelés gyors és kényelmes, a Díjbekérő 2 perc alatt megérkezik Önhöz!**

RENDELÉS – MENNYISÉGI ADATOK

**Egységboríték kivitel:**

1 boríték tartalma	Értéke	Rendelt boríték
6 x 1 000	6 000 Ft	db
4 x 1 000 + 4 x 500	6 000 Ft	db
• <b>Összes névérték:</b>		<b>Ft</b>

**Tömbös kivitel:**

200 Ft-os:		db	=		Ft
500 Ft-os:		db	=		Ft
1 000 Ft-os:		db	=		Ft
• <b>Összes névérték:</b>					<b>Ft</b>

**Egyedi borítékolt kivitel:**

1 boríték tartalma		
200 Ft		db / boríték
500 Ft		db / boríték
1 000 Ft		db / boríték
2 000 Ft		db / boríték
1 boríték értéke:		Ft

• **Megrendelt boríték:** **db**

• **Összes névérték:** **Ft**

*Egy borítékba legfeljebb 4 fajta címletről maximum 50 db utalványt tudunk elhelyezni!*

➤ **A megrendelés összértéke** (egységboríték + tömbös + egyedi boríték összesen): ..... **Ft**

ÁTVÉTEL MÓDJA

- Kiszállítást kérek** - Cím:     .....
- Személyes átvétel** - Település: ..... Postahivatal száma\*: .....
- \* Az átvételre megjelölhető postahivatalok listája megtalálható a [www.sodexo.hu](http://www.sodexo.hu) weblapon!
- **Átvevő személyek** (min. 2 fő): 1. .... 2. ....
- **Az átvétel időpontja:**  átutalástól függően; vagy  átvétel tervezett napja: ..... év ..... hó ..... nap

Az utalványban részesülők száma:     fő Hány hónapra szól a megrendelés?   hó

Következő megrendelés várható időpontja: ..... hó ..... nap Munkavállalók összlétszáma:     fő

Szolgáltatási díj (Sodexo Pass tölti ki): .....% min. ....Ft	Egységborítékolás díja (Sodexo Pass tölti ki): .....%
Kiszállítás díja: (Sodexo Pass tölti ki): .....Ft	Borítékolás díja (Sodexo Pass tölti ki): .....%
Személyes átvétel díja: (Sodexo Pass tölti ki): .....Ft	

A megrendelés kiszállítással történő teljesítése érdekében, átutalásának legkésőbb az átvételt megelőzően **2 munkanappal** kell számlánkra beérkeznie! Az Általános Szerződési Feltételeket (ÁSZF) elolvastam, és azt kötelezően elfogadom. Az ÁSZF mindenkor aktuális szövege, a Sodexo Pass Hungária Kft. [www.sodexo.hu](http://www.sodexo.hu) címen elérhető honlapján kerül folyamatosan közzétételre.

➤ Kérjük, hogy a kitöltött Megrendelőlapot küldje vissza a **(06-1) 434 5800** faxszámra! Amennyiben a megrendeléssel kapcsolatban segítségre van szüksége, kérjük, hívjon minket a (06-1) 434-5868-as telefonszámon!

Budapest, 2009. ....hónap .....nap.

.....  
Cégszerű aláírás

**FONTOS! A pontosan kitöltött és 15:00-ig beérkezett megrendeléseket még a beérkezés napján visszaigazoljuk, a küldött Díjbekérő tartalmazza a fizetendő végösszeget és a fizetési határidőt.**