

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

**Tömbös kivitel:**

1 000 Ft-os:	<input type="text"/>	db	=	<input type="text"/>	Ft
• <b>Összes névérték:</b>					<b>Ft</b>

**Egyedi borítékolt kivitel:**

1 boríték tartalma		
200 Ft	<input type="text"/>	db / boríték
500 Ft	<input type="text"/>	db / boríték
1 000 Ft	<input type="text"/>	db / boríték
2 000 Ft	<input type="text"/>	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 (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.**