

Zbiornicze Zestawienie Kuponów do Rozliczenia



KLIENT (AKCEPTANT)

Nr klienta:

Nazwa:

Adres:

.....

NIP:

E-mail:

Tel:..... Tel. kom.:

ODBIORCA (DANE DO WYSYŁKI KUPONÓW):

Sodexo Benefits and Rewards Services Polska Sp. z o.o.

ul. Marywilska 34 (budynek I1)

03-228 Warszawa

NIP: 522-23-57-343

ADRES CENTRALI:

Sodexo Benefits and Rewards Services Polska Sp. z o.o.

ul. Kłobucka 25

02-699 Warszawa

NIP: 522-23-57-343

SPECYFIKACJA KUPONÓW DO ROZLICZENIA

Płatne przelewem zgodnie z umową

KUPONY	NOMINAŁ	ILOŚĆ	WARTOŚĆ
PODARUNKOWE PASS	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
 PLN		
PREMIOWE PASS	10 PLN		
	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
 PLN		
ŻYWIENIOWE PASS	2 PLN		
	3 PLN		
	5 PLN		
	8 PLN		
	10 PLN		
 PLN		
 PLN		
RESTAURANT PASS	5 PLN		
	10 PLN		
	20 PLN		
	50 PLN		
TRAVEL & BEAUTY PASS	10 PLN		
	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
GOLD PASS	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
 PLN		

SPECYFIKACJA KUPONÓW DO ROZLICZENIA

KUPONY	NOMINAŁ	ILOŚĆ	WARTOŚĆ
KULTURALNO-REKREACYJNY PASS	5 PLN		
	10 PLN		
	20 PLN		
	50 PLN		
	... PLN		
MOTO PASS	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
	200 PLN		
RTV-AGD PASS	20 PLN		
	50 PLN		
	100 PLN		
	200 PLN		
	RAZEM		


USŁUGA EKSPRESOWA

(zwrot należności w 2 dni robocze: przewidziana powiększona zgodnie z umową)

 TAK

 NIE
USŁUGA NIESTANDARDOWA

(częstotliwość rozliczania częstsza niż zapisana w umowie: przewidziana powiększona zgodnie z umową)

 TAK

 NIE

Numery bezpiecznych kopert:*

* Jest to koperta, której otwarcie nie jest możliwe bez widocznego naruszenia lub zniszczenia

Uwaga!

 Kupony należy dostarczyć do Sodexo **najpóźniej w terminie jednego miesiąca od daty upływu ich ważności** (data ważności znajduje się na awersie Kuponów Sodexo).

 miejscowość, data

 pieczęć firmowa,
 podpis osoby upoważnionej
 do przygotowania zestawienia