

Volvo Car Switzerland AG

Schaffhauserstrasse 550 Postfach 886 CH-8052 Zürich

ifleet@volvocars.com www.volvocars.ch

Swiss-Drivers Mitglieder/Mitarbeiter Bestätigung

Käufer/-in		
Name, Vorname:* Strasse, Nummer:* PLZ, Wohnort:* Geburtsdatum* e-mail*:		Stempel Volvo - Vertreter
Neues Fahrzeug, Modell:* FIN-Nummer:	1000172	
Kontrollschild*:		
zurückbezahlt werden mus	darauf hingewiesen, dass der angebotene Rabat ss, wenn die Mindesthaltedauer von sechs Monat s Fahrzeug während dieser Zeitspanne auf einen a er Totalschaden)	en und 6'000 km nach Zulassu
Ort, Datum	Unterschrift Käufer/-i	1
Bitte das Dokument nun einsende	en an solution+benefit GmbH. Sie erhalten es nach der Überprü Sie es Ihrem Volvo Händler zur Rabatt-Einforderung vorle	
Name:* Strasse, Nummer:* PLZ, Wohnort:* Telefon:* e-mail:	solution+benefit GmbH Bernstrasse 1 Postfach 284 3280 Murten info@solution-benefit.ch	Stempel solution+benefit
Sachverhalt		
	r/in eines der bei uns angemeldeter Verbände n Personenkreis gehört. Verband:	
Der/die Käufer/-in muss se angemeldete Verbände se	it über 6 Monate aktives Mitglied, Mitarbeiter/in bei in.	einem von solution+benefit Gml
Die Unterzeichner/-innen b	estätigen, dass die gemachten Angaben und der ob	penerwähnte Sachverhalt zutreffe
	Durch solution+benefit GmbH auszufüllen	
Name / Vorname*		
Funktion / Stellung*		
Unterschrift		
Ort / Datum*	Murten,	

*(Bitte in Blockschrift)