



234 662 349

☐ Vaše první objednávka

Klient/jméno společnosti:		Kód klienta:	
Sídlo firmy: (dle výpisu z OR)	Adresa:	Počet zaměstnanců:	
IČO:	DIČ:	Tel.:	
Kontaktní osoba/vyřizuje:		Fax:	
Datum objednávky:		E-mail:	

Objednávka na období: ☐ 1 měsíc ☐ 2 měsíce ☐ 3 měsíce ☐ 6 měsíců ☐ 12 měsícůJiné (prosíme upřesnit):

Prosíme zaškrtněte požadovaný typ poukázky

 Ticket Restaurant® Ticket Compliments®
Dárkový Ticket Čistý® Ticket Benefits®

Ticket Academica



Ticket Kids



Ticket Sport&Kultura



Ticket Medica



Ticket Multi



Ticket Holiday

OBJEDNÁVKA S DODÁNÍM – vyberte typ balení

☐ OBÁLKA☐ BLOKDodací adresa
Ulice: PSČ: Město:

Předpokládaný termín dodání:

Způsob doručení:

☐ Pošta☐ Kurýr¹⁾

Způsob platby:

☐ Dobírka☐ Bankovní převod

OBÁLKA/BLOKY

☐ OBÁLKA☐ BLOK

(1 nominální hodnota)

Nominální hodnota poukázky (v Kč)	Počet poukázek (ks)	Celkem Kč

Obálka VARIABILNÍ

(obálka s libovolným počtem kusů a nominálních hodnot)

Počet obálek	Nominální hodnota (v Kč)	Počet poukázek v obálce	Celkem Kč

1) Pouze po Praze

2) Balení pouze v obálce

Tuto objednávku považujeme za závaznou, v případě již vyrobené objednávky se účtuje skartační poplatek dle smlouvy.

Razítko a podpis:



234 662 340