


234 662 349
☐ Vaše první objednávka

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

Objednávka na období: ☐ 1 měsíc ☐ 2 měsíce ☐ 3 měsíce ☐ 6 měsíců ☐ 12 měsíců

Jiné (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

☐ BLOK

 Dodací adresa
 Ulice:

PSČ:

Město:

Způsob doručení:

☐ Pošta

☐ Kurýr¹⁾

Způsob platby:

☐ Dobírka

☐ Bankovní převod

Předpokládaný termín dodání:

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:

