

Modulo Anagrafica "Proposta Convenzione Officina"

Tra : AB RENT AUTONOLEGGIO marchio di proprietà della Prestige Car F.lli Boccia Srl P.iva: IT04808150652

e:

Officina / Fornitore

Regione Sociale : _____ P.iva: _____

Responsabile Officina: _____ email: _____

Tel: _____ Cell: _____ Fax: _____

Indirizzo Completo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov _____

Case costruttrici rappresentate: _____

Giorni e orari attività: _____

Informazioni Tecniche

Tipologia veicolo Servito Auto Moto Furgone

Meccanica	<input type="checkbox"/>	Gommista	<input type="checkbox"/>	Rip.Cristalli	<input type="checkbox"/>
Elettrauto	<input type="checkbox"/>	Carrozeria	<input type="checkbox"/>	Soccorso Stradale	<input type="checkbox"/>
Diagnosi elettronica	<input type="checkbox"/>	Rip.Imp. Gpl/Metano	<input type="checkbox"/>	Anticipo biglietti-Nave-Aereo-Treno	<input type="checkbox"/>
Aria Condizionata	<input type="checkbox"/>	Rip.Cambio Automatico	<input type="checkbox"/>	Parcheggio Custodito	<input type="checkbox"/>
Ricambi	<input type="checkbox"/>	Rip.Imp.Iniezione	<input type="checkbox"/>	Anticipo Contante	<input type="checkbox"/>
Noleggio Auto	<input type="checkbox"/>	Revisione Biennale	<input type="checkbox"/>	Servizio Taxi	<input type="checkbox"/>

Condizioni economiche concordate per la manodopera ed i ricambi

Costo orario manodopera: € _____ + iva	Sconto su Ricambi originali: % _____	Sconto ricambi After-Market: % _____
Sconto su Pneumatici: % _____	Sconto su Batterie % _____	Sconto su Olii e Filtri % _____

Soccorso Stradale per i primi 50 km A/R: € _____ + iva Costo per ogni Kilometro extra: € _____ + iva

Condizioni di pagamento e coordinate bancarie

Bonifico bancario D.F.F.M 10 GG 30 GG 50 GG

Coordinate Bancarie

Nome Banca: _____ N. Ag: _____

Iban Completo: _____

Consenso al trattamento dei dati personali.

Il Fornitore dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili.

Il presente modulo dev'essere compilato in tutte le sue parti e, rispedito timbrato e firmato a: reteassistenza@abrent.it

Li / /

Timbro e firma