Via Europa 31 - 20010 Pregnana Milanese (MI) - ITALIA - Partita IVA: 08166150014

PL

ABONAMENT FIAT AUTO SW I/LUB PASSWORD

Prosimy wypełnić drukowanymi literami formularz i przesłać pod numer:

ACTIA ITALIA - Fax.+ 39 02 93 59 00 31

Lub

Link to: http://www.actiaitalia.com/swexaminer

Data:	Dane Faktury	*Dane dostawcy*
Examiner Serial Number		----------
Nazwa Firmy		
Numer NIP		----------
Osoba odpowiedzialna		
Dokładny adres		
Kod pocztowy - Miasto		
Kraj		
Tel.		
Fax		
Kod SINCOM (FIAT/ALFA)		----------

Proszę wybrać metodę zapłaty.

Płatność :

☐ Płatność przelewem na bank Unicredit Banca d'Impresa Spa – Filiale di Milano - Sempione – Corso Sempione, 97 - 20149 MILANO (MI)

CODE IBAN: IT04Q0322601602000030023243 **SWIFT CODE:** UNCRIT2VMIY

Należy podać następujący tytuł dokonywanej płatności : "**Przelew ACTIA za opłatę abonamentu Examiner S/N** (numer serii twojego Examinera)".

Należy określić rodzaj posiadanej karty płatniczej:

☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express ☐ Diners

Numer carty: _____ Data ważności _____

CVC2/CVV2 _____ *adpowiada 3 ostatnim cyfrom numeru na tylnej stronie karty kredytowej nad podpisem*

Właściciel carty: Podpis właściciela:

☐ Płatność przez internet : **http://www.actiaitalia.com/swexaminer**

NUMER SERYJNY – SMART _____ Examiner **II/plus**: _____

KOD Identyfikacyjny

_____ _____ _____ _____ _____

(Alfanumeric KOD związany z Examiner-em SMART lub Examiner-em II/plus)

Password (hasło) należy przesłać: ☐ e_mail : _____ @_____

☐ Fax N° _____

Kod artykułu	Opis	Okres	Cena
PSEFIAT	Jednoroczny abonament na Software Fiat dla Examiner-a SMART lub Examiner-a II/plus	1 rok	**400,00 €**

Potwierdzamy Panstwu, ze dane osobiste beda traktowane zgodnie z ukladem prawnym

_____

Spempel i Podpis