



Volvo Car Switzerland SA

Schaffhauserstrasse 550
Case postale 886
CH-8052 Zürich

ifleet@volvocars.com
www.volvocars.ch

ASSOCIATION SUISSE DES CADRES ATTESTATION MEMBRE/EMPLOYÉ

Acheteur

Nom, Prénom:*
Route, Numéro: *
CP, Lieu:*
Date de naissance:*
Courriel:*

Nouveau véhicule, Modèle:*
Numéro FIN: 1000172

Numéro plaques*:

Timbre concessionnaire
Volvo

L'acheteur a été informé que la remise spécifiée doit être remboursé à la demande du concessionnaire, si la période de détention minimale de six mois et 6'000 km après immatriculation n'est pas respecté ou le véhicule est immatriculé à un autre titulaire au cours de cette période. (Exceptions: Vol ou dommage total)

Lieu, Date

Signature acheteur

Veillez s.v.p. envoyer le document maintenant à solution+benefit Sàrl. Vous le recevrez signé en retour après vérification. Vous pourrez alors le présenter à votre fournisseur Volvo pour réclamer le rabais.

Nom: solution+benefit Sàrl
Route, Numéro: Bernstrasse 1, CP 284
CP, Lieu: 3280 Murten
Téléphone: 026 670 74 20
Courriel: info@solution-benefit.ch

Timbre solution+benefit

Réalités

la personne mentionnée ci-dessus est membre/employé de l'association et fait partie du cercle de personnes ayant le droit.

Les signataires reconnaissent les règles générales et confirment que les informations fournies et les faits mentionnés ci-dessus soient corrects :

A remplir par solution+benefit Sàrl	
Nom / Prénom*	
Function / Position*	
Signature	
Lieu / Date*	

*(En caractères d'imprimerie s.v.p.)

Seule la forme originale remplie de Volvo Car Switzerland AG est applicable et valable