



# ESSO CARD Formularz zamówienia

Fax: +48 61 827 10 47

e-mail: biuro@lotosbiznes.pl

Nazwa firmy

Numer klienta

## Opcje zabezpieczeń

- Stan licznika przy kolejnych tankowaniach (KM-Report)

Nazwisko kierowcy lub numer rejestracyjny pojazdu widniejący na karcie

Dodatkowe dane na karcie (SL 2)

Określenie grupowania na rachunku (SL 1)

Kod usług (D) (A)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*) Pole Toll Collect/Europass należy zakreślić jeśli rozliczanie opłat drogowych w Niemczech i Austri ma nastąpić metodą Post-Pay

W przypadku rejestracji nowego pojazdu w Toll Collect, prosimy po otrzymaniu karty paliwowej wypełnić formularze Toll Collect: "Tankkartenregistrierung" oraz "Fahrzeugsregistrierung". Formularze prosimy przelać faxem na nr +48 61 827 10 47

## Kody towarów i usług dostępnych na kartę

Prosimy o wstawienie wybranych kodów w rubrykę Kod usługi.

Numery usług dostępnych na Kartę ESSO	Paliwa	Paliwa + oleje	Paliwa + oleje + myjnia	Paliwa + oleje + myjnia + akcesoria	Paliwa + oleje + myjnia + akcesoria + sklep
Wszystkie paliwa	002	012	026	036	046
Tylko Diesel	102	112	126	136	146
Tylko benzyny	202	212	226	236	246

Standardowo opcja opłat za autostrady.

## Adres pod który mają być dostarczone karty

(Tylko jeżeli jest inny jak do tej pory podany adres)

Firma \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Kod/Miejscowość \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_