



Formularz zgłoszeniowy BZA-ESSO Card



Nazwa firmy

NIP KRS/EDG

Osoba kontaktowa /stanowisko

Adres korespondencyjny

Telefon kontaktowy Faks

E-mail

1. Miesięczne zapotrzebowanie na ON (w litrach):

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Wielka Brytania
<input type="checkbox"/> | Norwegia
<input type="checkbox"/> | Hiszpania
<input type="checkbox"/> | Francja
<input type="checkbox"/> | Niemcy
<input type="checkbox"/> |
| Luksemburg
<input type="checkbox"/> | Holandia
<input type="checkbox"/> | Belgia
<input type="checkbox"/> | Włochy
<input type="checkbox"/> | Słowacja
<input type="checkbox"/> |
| Austria
<input type="checkbox"/> | Czechy
<input type="checkbox"/> | Węgry
<input type="checkbox"/> | Bułgaria
<input type="checkbox"/> | |

2. Ilość pojazdów Własne: W leasingu:

3. Rodzaj pojazdów:

Ciężarowe (>12 ton)/ Autokary	<input type="text"/>	Ciężarowe (<12 ton)/ Autobusy	<input type="text"/>
Dostawcze, busy	<input type="text"/>	Osobowe	<input type="text"/>

4. Rodzaj zamawianych karty: Przedpłacone Z odroczonym terminem płatności

5. Aktualne formy płatności za paliwo nabywane za granicą:

Gotówka	<input type="text"/> %	Karta płatnicza	<input type="text"/> %	Karta flotowa	<input type="text"/> %
---------	------------------------	-----------------	------------------------	---------------	------------------------

6. Czy są Państwo zainteresowani ofertą dodatkową w zakresie:

- regulowania opłat drogowych?
- zwrotu zagranicznego podatku VAT i akcyzy?

7. Jak oceniają Państwo kondycję finansową Państwa firmy?

- bardzo dobra
- dobra
- średnia
- słaba

8. Czy mają Państwo obecnie przeterminowane zobowiązania wobec firm paliwowych lub prowadzona jest wobec Państwa procedura windykacyjna??

- tak
- nie

9. Z jakich międzynarodowych kart flotowych korzystają Państwo obecnie?

10. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o ofercie BZA-ESSO Card?

- Internet
- prasa
- z polecenia (proszę podać nazwę firmy):
- w inny sposób :

Potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym podanych w formularzu informacji

.....
Data i miejsce wypełnienia

.....
Podpis i pieczęć firmy

Wnioskowanie o karty BZA-ESSO Card może być uwarunkowane przekazaniem BZA S.A. aktualnych dokumentów finansowych firmy celem określenia dostępnego limitu kredytowego.