



Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.
4800 Vásárosnamény, Szabadság tér 25.

E-mail: vasarosnameny@kissbkerkft.hu

Partnerkártya Igénylő lap

Vevő neve:.....

Adószám:.....

Telefonszám:.....

Email cím:.....

Székhely:.....

Telephely(ek):

Cím:.....

Működési engedély száma:.....

Értesítési cím:.....

Aláírásra jogosult (ak):.....

Kártyahasználatra jogosult személy neve:.....

Igénylés oka: Új kártya / Társkártya / Kártya pótlás (a megfelelő rész aláhúzendő)

Kártya átvételének módja: postai úton / személyesen a Áruházban

Alulírott, partnerkártya igénylő a jelen dokumentum aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a KISS B. KER Kft. az általam megadott személyes adatokat az üzleti kapcsolatunk időtartama alatt kezelje, tárolja. Jelen hozzájárulásomat a 2018.05.25-én hatályba lépett 2016/679/EU (GDPR) rendelettel összhangban tettem.

Aláírásommal igazolom, hogy a vállalkozás nevében jogosult vagyok eljárni.

Kelt:....., 201..év.....hó.....nap