

Deklaracja przystąpienia do programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy”

Jan-Pol ul. Chemiczna 14, 61-476 Poznań

(pełna nazwa, siedziba i adres Klienta)

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 53745680 NIP 6374659 REGON 53746558, kapitał zakładowy w wysokości 500 000 zł (w pełni wpłacony), reprezentowana przy składaniu niniejszej Deklaracji przez

Jan Kowalski

Prezes Zarządu

Stanisław Michalski

Zastępca Prezesa

(imię i nazwisko)

(funkcja)

na podstawie....., którego uwierzytelniony odpis stanowi załącznik do niniejszej Deklaracji, po zapoznaniu się z Regulaminem programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy” wraz z załącznikami, oświadcza, iż przystępuje do Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy”.

Jednocześnie

Jan Kowalski

oświadcza, iż:

- prowadzi działalność gospodarczą i nie zamierza jej w ciągu 6 miesięcy ani zakończyć, ani zawiesić;
- w dacie przystąpienia do Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program serwisowy” jest:

- ☐ właścicielem
- ☐ leasingobiorcą
- ☐ najemcą

samochodów następujących marek: **Volkswagen, SEAT, ŠKODA**

szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do Regulaminu TFPS, który zostanie przesłany przez Klienta w terminie do 7 dni od dnia złożenia niniejszej Deklaracji, zgodnie ze wzorem określonym przez Volkswagen Group Polska Sp. z o.o., pocztą elektroniczną z adresu wskazanego poniżej na adres poczty elektronicznej Volkswagen Group Polska Sp. z o.o. wskazany Klientowi.

W dacie przystąpienia do Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy” Klient eksploatuje wskazane wyżej samochody i zobowiązuje się do ich eksploatacji przez czas, nie krótszy, niż sześć miesięcy, liczony od dnia przystąpienia do Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy”.

- ☐ zarządzającym flotą samochodów następujących marek:

Volkswagen, SEAT, ŠKODA w liczbie nie mniejszej niż 5 sztuk, na podstawie umowy/umów o zarządzanie flotą samochodową, zawartą/ zawartymi z przedsiębiorcą/ przedsiębiorcami, na okres nie krótszy niż 6 miesięcy,

- wskazuje następujący adres poczty elektronicznej do kontaktów z nim w ramach Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy”:

sekretariat@janpol.pl



Twoja Flota
PROGRAM SERWISOWY



- osobami autoryzującymi zlecenie usług („autoryzacja”) są:
Jan Kowalski, Prezes Zarządu, 509354875, jan.kowalski@janpol.pl
Stanisław Michalski, Zastępca Prezesa, 648362409, stanislaw.michalski@janpol.pl
(imię, nazwisko, stanowisko, telefon i służbowy adres e-mail)
- autoryzacja będzie dokonywana w następujący sposób: **mailowo**
- wartość usług, dla których wymagana jest autoryzacja: **pięć tysięcy złotych**
(słownie)
- postępowanie w przypadku braku autoryzacji: **kontakt telefoniczny z Zastępcą Prezesa**
- ograniczenia w wykonywaniu usług:
.....
.....
- sposób rozliczania za wykonane usługi serwisowe na samochodach: (faktury VAT od Autoryzowanych Partnerów Serwisowych lub faktura zbiorcza od Volkswagen Group Polska sp. z o.o.):
faktura zbiorcza od Volkswagen Group Polska sp. z o.o
- Wysyłka faktur **ustrukturyzowanych** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku rozliczenia usług serwisowych fakturą zbiorczą od Volkswagen Group Polska Sp. z o. o. załączniki do faktury zbiorczej będą wysyłane na adres e-mail: **jan.kowalski@janpol.pl**
- oświadczam, iż po zapoznaniu się z postanowieniami „Przewodnika”, który stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Programu obsługi posprzedażnej „Twoja Flota. Program Serwisowy”, mając na uwadze okoliczność, iż jest do tego uprawniony, zamierza korzystać z następujących usług dodatkowych:
.....
.....
- oświadczam, iż akceptuję wszystkie postanowienia wskazanego wyżej Regulaminu wraz z załącznikami i zobowiązuje się do ich bezwzględnego przestrzegania.

.....
Data i czytelny podpis osoby reprezentującej
Volkswagen Group Polska sp. z o.o. przyjmującej Deklarację

01.01.2023, Jan Kowalski

.....
Data i czytelny podpis osoby/osób podpisujących
Deklarację w imieniu Klienta