

UNION DENTAL Fogászati Korlátolt Felelősségű Társaság

9421 Fertőrákos, Kőbánya sor 1/A

Adószám: 14842478-1-08

Cégjegyzék szám: 08-09-018478

TÁMOGATOTT PROGRAM IGÉNYLŐLAP

MEDIUM CSOMAG

A csomag az ötéves időtartam lejáratával visszafizetési garanciavállalást tartalmaz. A csomagot egy személy jogosult az ötéves futamidő alatt igénybe venni. A szolgáltatásokat bővebben a 3-as számú melléklet tartalmazza.

Ügyfél/Cég/ neve:

Székhely/ lakcím/:

Levelezési cím:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Telefonszám: mobil:

E-mail:

Részletfizetés (aláhúzendő): igen nem

Jelölje meg hány fő részére szeretné a program igénylését;.....fő, melyből nő férfi.

Igényelt hét :.....

Igénylő tudomásul veszi, hogy vele az Union Dental Kft. azt követő 5 (öt) napon belül köt a fentieknek megfelelő és a jelen igénylőlaphoz mellékelt megállapodást, hogy az igénylő által igényelt csomag ellenértékének 5%-a az Union Dental Kft. Volksbanknál 14100309-15885249-01000007 számon vezetett bankszámlájára átutalásra került.

A programcsomag ára: 1.500.000,-Ft.

A jelen igénylés minden további jogcselekmény nélkül hatályát veszti, amennyiben a fenti összeg legkésőbb az aláírást követő 5 (öt) napon belül nem kerül az Union Dental Kft. bankszámláján jóváírásra.

Budapest, 2010 hó nap

Ügyfél