



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO

DANE KONTAKTOWE

Imię i Nazwisko właściciela:

współwłaściciela.....pojazdu

Adres do korespondencji:

ulica:nr domu/lokalu:.....

miejsowość:.....kod pocztowy:.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

DANE POJAZDU

Marka: Model:

Nr rejestracyjny: Nr karty.....

Nr VIN:

Wyrażam zgodę, by moje dane osobowe podane firmie POLODY były przetwarzane w celu przesyłania materiałów promocyjnych i ofert handlowych, drogą poczty elektronicznej i zwykłej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis