


Poniżej WZÓR wypełnionego formularza na karty Sodexo. W formularzu zaznaczone zostały zmiany, które nastąpiły od września 2019 r. Większość dotychczasowych pól typu „Dane Klienta” pozostaje bez zmian, **natomiast nie możemy obsłużyć Państwa zamówienia jeśli brakuje:**

- ✓ Numeru rachunku bankowego Państwa firmy/ rachunku, z którego będzie opłacone zamówienie
- ✓ Oznaczenia Tak/ Nie, w oświadczeniu czy karty będą wydawane osobom zajmującym eksponowane stanowiska polityczne
- ✓ Oznaczenia Tak/ Nie w oświadczeniu o prowadzeniu działalności poza terytorium Polski (do celów podatkowych)

SODEXO BENEFITS AND REWARDS SERVICES



ZAMÓWIENIE KART SODEXO

Key Account Manager/Przedstawiciel Sodexo: Alicja Nowak

I. Dane Klienta (Podmiotu zamawiającego do dokumentów finansowo-księgowych):

Nazwa Firmy:	AAA ZAKŁAD Sp. z o.o.	Adres do wysyłki faktury Proforma oraz informacji o statusie zamówienia:
Ulica:	Leśna 3	e-mail: sekretariat@aaazaklad.pl
Kod, miasto:	00-000 Warszawa	Adres do przesłania dokumentów księgowych:
NIP:	Telefon:	e-mail: faktura@aaazaklad.pl

Nr rachunku bankowego Klienta (rachunek, z którego będą opłacane wszystkie należności wynikające z zamówienia): **00 0000 1111 2222 3333 4444 5555**

Tak Nie Zapłata przez podmiot trzeci (płatnik zewnętrzny)

Nazwa, adres i NIP podmiotu trzeciego:

Nr rachunku bankowego podmiotu trzeciego:

Tak Nie Zamawiający posiada stałe miejsce prowadzenia działalności poza terytorium Polski*

Tak Nie Karty są wydawane osobom zajmującym eksponowane stanowiska polityczne**

W przypadku konieczności wskazania na dokumentach księgowych danych ODBIORCY prosimy o uwzględnienie tego polu UWAGI

II. Dostawa kart (jeśli adres dostawy jest inny niż podany w sekcji I.):

Nazwa Firmy:	AAA ZAKŁAD Sp. z o.o.
Ulica:	
Kod, miasto:	
Liczba punktów doręczeń (min 1):	1
Liczba Użytkowników Kart:	10

III. Dane osoby upoważnionej do odbioru Kart (prosimy o podanie danych dwóch osób):

Imię i nazwisko:	Anna Kowalska	Telefon:	+48 500 000 000
Imię i nazwisko:	Janusz Nowak	Telefon:	+48 500 000 000

IV. Zamawiam Karty Premiowe z okresem ważności:

12 miesięcy 24 miesiące

VI. Specyfikacja zamówienia Kart Premiowych:

A	Wartość (PLN)
Łączna ilość Kart:	
Łączna wartość zasileń:	0,00 zł
Provizja od wartości zasilenia kart (7%/min.25zł):	0,00 zł
Opłata za przygotowanie i dostawę przesyłki:	0,00 zł
Konfekcja wg kalkulatora:	0,00 zł
Opłata za wydanie Kart (A*F):	0,00 zł
Suma netto:	0,00 zł
Podatek VAT (23%) (od poz. C+D+E+F):	0,00 zł
Razem do zapłaty:	0,00 zł

X. Wypełnia Klient (dane osoby, która sporządziła niniejsze zamówienie oraz pieczęć firmowa):


Imię i nazwisko:	Anna Kowalska
E-mail:	sekretariat@aaazaklad.pl
Nr telefonu:	+48 500 000 000

Prosimy zaznaczyć poniższe zgody, jeśli dotychczas ich nie wyrażałeś:

Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie informacji handlowych i marketingowych od Sodexo na podany przeze mnie adres poczty elektronicznej.

Wyrażam dobrowolną zgodę na prowadzenie przez Sodexo działań marketingowych przy użyciu podanego przeze mnie numeru telefonu.

Wyrażam dobrowolną zgodę na profilowanie, którego skutkiem będą automatycznie podejmowane decyzje, mające dla mnie znaczenie – jak np. udzielenie rabatów lub ofert specjalnych.



OWU

Data: _____ Pieczęć firmowa i podpis

WYŻEJ WYMNIENIONE DANE SĄ NIEZBĘDNE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Poprzez umieszczenie podpisu pod niniejszym Zamówieniem i jego przesłanie w formie papierowej lub elektronicznej, jak również zaakceptowanie wypełnionego Zamówienia w formie mailowej Zamawiający oświadcza, że:

- jest upoważniony do reprezentowania Klienta na podstawie KRS, CEIDG lub pełnomocnictwa oraz, że zapoznał się i akceptuje Ogólne Warunki Świadczenia Usług "OWU", które stanowią integralną część zamówienia.
- upoważnia Sodexo Benefits and Rewards Services Polska Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu. Dane do faktury zostały określone w punkcie 1.
- zamówione Karty są udostępnione byłym lub obecnym pracownikom lub współpracownikom. Tożsamość osób otrzymujących karty jest przez nas weryfikowana, a ich dane są przez nas przechowywane.

CZYTELNIE WYPEŁNIONE ZAMÓWIENIE PROSIMY WYSŁAĆ:

- mailem na adres: info.svc.pl@sodexo.com lub faksem na numer 22 535 10 01

Składając Zamówienie Klient każdorazowo zawiera Umowę na dostawę Kart wskazanych w Zamówieniu, na warunkach określonych w tym Zamówieniu i OWU, których postanowienia zastępują postanowienia dotychczasowych, innych Umów zawartych odrębnie z Klientem. Postanowienia dotychczasowych, odrębnych umów znajdują zastosowanie tylko w zakresie niezdefiniowanym w OWU i Zamówieniu, w szczególności w zakresie warunków cenowych.

Sodexo Benefits and Rewards Services Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, numer KRS 000033826, Kapitał Zakładowy 3 000 000 PLN, NIP 522 23 57 343

www.sklep.sodexo.pl, e-mail: info.svc.pl@sodexo.com, tel.: 22 535 14 14

NOWE OBOWIĄZKOWE POLE:
Numer rachunku

Należy podać numer rachunku bankowego Państwa firmy, z którego będą opłacane wszystkie należności z tego zamówienia. Jeśli płatności mają być np. z dwóch rachunków należy podać obydwu.

Dlaczego o to prosimy:
Sodexo stosuje zasady określone w rekomendacji Rady ds. Systemu Płatniczego, gdzie zasilenie kart jest możliwe jedynie z rachunku bankowego prowadzonego na rzecz nabywcy.

NOWE POLE (dobrowolne):
Zapłata przez podmiot trzeci

Jeśli realizujemy zamówienie na rzecz jednego podmiotu (np. oddziału firmy) a płatność realizuje inny (np. centrala), wtedy należy skorzystać z tego pola (zaznaczyć „Tak”) i poniżej podać nr rachunku bankowego i dane płatnika.

Jaki jest tego skutek:
Płatnik również zobowiązuje się do przestrzegania umowy i podlega takiej samej weryfikacji jak nabywca/zamawiający.

OBOWIĄZKOWE POLE:
Oświadczenie o prowadzeniu działalności poza terytorium Polski (do celów podatkowych)

NOWE OBOWIĄZKOWE POLE:
Oświadczenie o osobach zajmujących eksponowane stanowiska polityczne

Należy zaznaczyć czy wśród osób którym będą wydawane karty są osoby zajmujące eksponowane stanowiska polityczne tj. szefom państw, szefom rządów, ministrom, wiceministrom, członkom parlamentu, sędziom sądów najwyższych, trybunałów konstytucyjnych oraz innych organów sądowych, których orzeczenia nie podlegają zaskarżeniu, członkom trybunałów obrachunkowych, członkom zarządów banków centralnych, ambasadorom, wyższym oficerom sił zbrojnych, członkom organów zarządzających lub nadzorczych przedsiębiorstw państwowych.

Dlaczego o to prosimy:
Jest to wymóg wynikający z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu.

POLE DOTYCZĄCE ZGÓD:
Uzupełnienie tych pól pozwoli nam na kontakt z Państwem – prosimy o ich zaznaczenie.

OWU – Ogólne Warunki Świadczenia Usług
OWU reguluje sposób, w jaki Sodexo świadczy swoje usługi, co wynika z przyjęcia rekomendacji Rady ds. Systemu Płatniczego oraz PSD2, dokładając wszelkich starań aby nasze usługi były bezpieczne i zgodne z prawem.