

► **Pagamento solamente se il formulario è riempito correttamente.**
Grazie

alag.fleetmanagement@amag.ch
0848 25 24 22

AMAG Leasing AG
Fleetmanagement
Alte Steinhäuserstrasse 12
6330 Cham

***Importante**

Fatturazione per il conducente / assuntore leasing

Numero di contratto _____

Numero di targa _____

Chilometro _____

Numero di ricevute allegate _____

(*pagamento solamente con ricevuta originale)

***Motivo**

Carta non ancora ricevuto

Carta non accettata

Carta non funziona

Diversi (indicando il motivo) _____

Carta smarrita _____

Totale in CHF _____

*Pagamento per

Cognome /Nome _____

Strada _____

CP /città _____

Telefono privato _____

Telefono commerciale _____

*No. conto bancario o no. conto postale

No. IBAN _____

No. BC _____

No. conto bancario _____

Nome della banca /luogo _____

No. conto postale _____

No. conto bancario no. conto postale deve corrispondere con l'indirizzo indicato. Se possibile grazie per allegare und bollettino di versamento.

Firma del conducente

Firma e timbro della ditta (persona responsabile del parco veicoli)

Luogo/Data

Luogo/Data