

Senden Sie uns bitte das von Ihnen und dem Hauptkunden datierte und unterschriebene Bestellformular(2/2) zurück an:
Carsharing Luxembourg S.A.
Hauptsitz
61, rue de Bouillon
L-1248 Luxembourg

Auszufüllen von Carsharing Luxembourg S.A.

Kundennummer: _____ Kartennummer: _____

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

N° und Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Private Telefonnummer: _____ Handynummer: _____

Berufliche Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsstag: _____ Geburtsort: _____

N° des Personalausweises oder des Passes: _____

N° des Führerscheines: _____

Führerscheinklasse: _____

Ausstellungsort: _____

Ausstellungsdatum: _____ Datum der Neuauflage: _____

Ablaufdatum: _____

Vertragsinformationen:

Vertrag gültig ab: _____

Als Partner („Partner“ Karte) des Hauptkundes, können Sie sich zum gleichen Tarif wie der Kontoinhaber einschreiben. Die Aktivierungskosten betragen 30,00 €, und Ihr monatliches Abo beläuft sich gemäß dem von Ihnen ausgewählten Tarif auf : _____ € (je nachdem ob der Hauptkunde „Eco“, „Flexi“ oder „Plus“ abonniert hat).

Zusatzversicherung:

S-Pack limitiert Ihre finanzielle Beteiligung im Schadensfall auf 250 €. Diese Zusatzversicherung ist obligatorisch für Kunden unter 21 Jahren und kostet jährlich 50,00 €.

- Ich schließe ein S-Pack für 1 Jahr ab, mit jährlicher Erneuerung, sofern ich nichts anderes angebe.
(in diesem Falle bitte angeben)

Ich bin mit den folgenden Bedingungen einverstanden:

- Ich bestätige, dass ich im Besitz eines gültigen Führerscheins der Klasse B befinde und verpflichte mich ausdrücklich, Carsharing Luxembourg S.A. sofort über eine Einschränkung / Entzug / Annullierung der Fahrerlaubnis zu informieren.
- Mit dieser Einschreibung erlaube ich die Abbuchung der Aktivierungsgebühr des Kundenkontos mit seinem Einverständnis.
- Ich stimme den allgemeinen Bedingungen und der Preisliste zu, und bestelle hiermit eine Kundenkarte von Carloh. (Unter der Voraussetzung der Anerkennung durch Carsharing Luxembourg S.A.)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift:
(Obligatorische Vermerk „gelesen und genehmigt“)

Bestätigung durch den Hauptkunden:

Name: _____ Vorname: _____

Kundennummer: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift:
(Obligatorische Vermerk „gelesen und genehmigt“)

- Die Partnerkarte wird unter meiner Kundennummer registriert. Ich bin mir bewusst dass die „Partner“ Karte die gleichen Rechte und Pflichten enthält. Ich trage die volle Verantwortung für alle Aktivitäten welche mit dieser Karte getätigt werden, für die oben genannte Person sowie für mich selbst.