

! Riservato a LeasePlan (Svizzera) SA

Ricevuta n. _____

Nome del cliente _____

N. cliente _____

Utilizzo _____

Ripartizione importo _____

Nome del cliente _____

N. cliente _____

Utilizzo _____

Ripartizione importo _____

Nome del cliente _____

N. cliente _____

Utilizzo _____

Ripartizione importo _____

Luogo, data _____

Rilasciato da _____

Visto _____

Pagato il _____

Visto _____

Incarico di Rimborso

Spese in contanti per il veicolo in Leasing.

Elenco dei casi nei quali LeasePlan riscuote una tassa amministrativa per ogni ricevuta originale:

- Rifornimento presso terzi (rifornimento presso una stazione di servizio non convenzionata)
- Dimenticare/confondere la carta di rifornimento LeasePlan
- Dimenticare/smarrire il PIN
- Smarrimento della carta di rifornimento LeasePlan
- Nessuna stazione di servizio convenzionata sul percorso / Rifornimento in casi d' emergenza
- Mancata indicazione a LeasePlan del motivo del rifornimento
- Carta di rifornimento LeasePlan non utilizzata per il veicolo di sostituzione
- Il passaggio della carta di rifornimento LeasePlan tra il cliente responsabile della flotta e il conducente è avvenuto in ritardo

Il presente modulo debitamente compilato per tutte le richieste di rimborso. Il modulo può anche essere scaricato e compilato elettronicamente. Vogliate considerare che per tutte le richieste di rimborso sia il presente modulo che il modulo elettronico dovranno essere inviati per posta inclusa la ricevuta originale. I moduli incompleti non potranno essere presi in considerazione.

LeasePlan (Svizzera) SA

Baslerstrasse 60

CH-8048 Zürich

T. +41 44 746 63 63

F. +41 44 746 63 00

info@leaseplan.ch

Valido solo con le ricevute o
le fatture originali!



Beneficiario

Cognome, nome	
Indirizzo	
NAP/località	
N. di telefono per ulteriori chiarimenti	
E-Mail	
N. di contratto*	Targa veicolo

Coordinate bancarie (Svizzera)

Nome della banca
IBAN

Coordinate postali (Svizzera)

N. di conto oppure
IBAN

Coordinate bancarie (estero)

Nome della banca
IBAN
BIC/SWIFT

* Numero a 6 cifre che inizia con 5 o 9

Data di acquisto	km riportati sul tachimetro
Articolo acquistato	Importo
Travel Card LeasePlan non usata, motivo	

Data di acquisto	km riportati sul tachimetro
Articolo acquistato	Importo
Travel Card LeasePlan non usata, motivo	

Data di acquisto	km riportati sul tachimetro
Articolo acquistato	Importo
Travel Card LeasePlan non usata, motivo	

Beneficiario

Luogo, data _____ Firma _____

Valido solo con le ricevute o le fatture originali! 