**U N I M A X S. A.**

25-526 KIELCE UL. OKRZEI 35

NIP 959-12-50-519 KRS: 0000069145,

1.300.000 kapitał akcyjny, Sąd Rejonowy w Kielcach

TEL. (041) 368 08 54, FAX (041) 344 65 88

http://www.unimax.com.pl e-mail: [biuro@unimax.com.pl](mailto:biuro@unimax.cpm.pl)

**Zamówienie Nagrody w Akcji Lojalnościowej**

**„Klub Instalatora Unimax”**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Akcji Lojalnościowej „Klub Instalatora Unimax” [Regulamin], składam niniejsze zamówienie przyznania nagrody na zasadach określonych w Regulaminie.

Dane:

|  |  |
| --- | --- |
| ID Uczestnika: |  |
| Numer katalogowy nagrody: |  |
| Wartość Punktowa Nagrody: |  |
| Imię i Nazwisko Opiekuna: |  |

Składając niniejsze Zamówienie wyrażam zgodę na obniżenie mojego salda punktowego o wartość punktową wpisaną powyżej.

………………………………………………………….

data i czytelny podpis Uczestnika

……………………………………………………………….

data, podpis osoby reprezentującej Organizatora

**U N I M A X S. A.**

25-526 KIELCE UL. OKRZEI 35

NIP 959-12-50-519 KRS: 0000069145,

1.300.000 kapitał akcyjny, Sąd Rejonowy w Kielcach

TEL. (041) 368 08 54, FAX (041) 344 65 88

http://www.unimax.com.pl e-mail: [biuro@unimax.com.pl](mailto:biuro@unimax.cpm.pl)

**Zamówienie Nagrody w Akcji Lojalnościowej**

**„Klub Instalatora Unimax”**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Akcji Lojalnościowej „Klub Instalatora Unimax” [Regulamin], składam niniejsze zamówienie przyznania nagrody na zasadach określonych w Regulaminie.

Dane:

|  |  |
| --- | --- |
| ID Uczestnika: |  |
| Numer katalogowy nagrody: |  |
| Wartość Punktowa Nagrody: |  |
| Imię i Nazwisko Opiekuna: |  |

Składając niniejsze Zamówienie wyrażam zgodę na obniżenie mojego salda punktowego o wartość punktową wpisaną powyżej.

………………………………………………………….

data i czytelny podpis Uczestnika

……………………………………………………………….

data, podpis osoby reprezentującej Organizatora