

Anhang F5

Mitarbeiter Bestätigung

Käufer/-in

Name, Vorname:*
Strasse, Nummer:*
PLZ, Wohnort:*

Neues Fahrzeug, Modell:*

FIN-Nummer: (Von der Volvo Vertretung auszufüllen)

Kontrollschild:

Stempel Volvo - Vertreter

Der/die Käufer/in wurde darauf hingewiesen, dass der angebotene Rabatt auf Anforderung des Vertreters zurückbezahlt werden muss, wenn die Mindesthaltedauer von sechs Monaten und/oder 6'000 km nach Zulassung nicht eingehalten oder das Fahrzeug während dieser Zeitspanne auf einen anderen Halter zugelassen wurde. (Ausnahmen: Diebstahl oder Totalschaden)

Ort, Datum

Unterschrift Käufer/-in

Firma / Behörde

Name:*
Strasse, Nummer:*
PLZ, Wohnort:*
Telefon:*

Stempel Firma / Behörde

Sachverhalt

- Direktion
 Mitglied des Kadern
 Mitarbeiter/in die das Fahrzeug für geschäftliche oder dienstliche Zwecke einsetzt und marktüblich pro km oder durch eine monatliche Fahrzeugpauschale entschädigt wird

Der/die Käufer/-in befindet sich in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis.

Die Unterzeichner/-innen bestätigen, dass die gemachten Angaben und der obenerwähnte Sachverhalt zutreffen:

	1. Person	2. Person**
Name / Vorname*		
Funktion / Stellung*		
Unterschrift		
Ort / Datum*		

*(Bitte in Blockschrift)

** (2. Person wird nur bei Kollektivunterschriften benötigt)