

Modulo di iscrizione al programma
PartnerPlusBenefit



Dati dell'azienda

Nome dell'azienda * HT SRL _____
Partita Iva _03924730967 C.F. 03924730967
Indirizzo Azienda – Via e numero civico * VIA MOSCOVA, 13 _____
CAP * 20121 Località * MILANO _____ Telefono* 02/29060603 _____ Fax 02/63118946 _____
Numero di dipendenti 31 _____ Numero di dipendenti che viaggiano abitualmente 15 _____

Dati del referente per l'accordo

Titolo * Dott. _____ Cognome * RUSSO _____ Nome * GIANCARLO _____
Qualifica COO _____
Telefono * 02/29060603 _____ Fax 02/63118946 _____ Cellulare _____
E-mail * amministrazione@hackingteam.it _____

La preghiamo di verificare che l'indirizzo e-mail comunicato sia corretto, poiché i dati necessari per il Login Le verranno inviati via e-mail.

Nome utente (min. 6 caratteri, max. 19 caratteri) * HTSRL2013 _____

*Scelga qui il Suo nome utente personale. A questo proposito Le ricordiamo quanto segue :
Il nome utente da Lei scelto deve essere composto da almeno 6 caratteri alfanumerici e non può contenere caratteri speciali.*

Emissione biglietteria aerea presso:

Nome e località dell'agenzia viaggi CARLSON WAGONLIT TRAVEL - MILANO _____

Forma di pagamento con carta di credito (dato non obbligatorio)

Numero/i della/e carta/e di credito (al solo fine dell'accredito automatico dei punti Partner Plus Benefit – omettere la data di scadenza)

	Numero carta e intestatario
• AirPlus	_____
• American Express	_____
• Diners Club International	_____
• MasterCard	_____
• JCB International	_____
• UATP (Universal Air Travel Plan)	_____
• VISA International	_____

IMPORTANTE!

Per l'attivazione definitiva e' necessario compilare ed inviare il Modulo di Autocertificazione allegato nella e-mail.

* **Tutti i campi contrassegnati da un asterisco sono obbligatori.**

