

Zgłoszenie uczestnictwa w Programie BUSINESS TRAVEL (program dla firm)

Proszę wypełnić drukowanymi literami i przesłać do Stena Line na adres:
Stena Line Polska, ul. Kwiatkowskiego 60, 81-156 Gdynia lub faxem:

Fax do: Stena Line

Fax nr: 58 6609251

Pełna nazwa firmy _____

NIP _____

Osoba kontaktowa _____

Adres: ulica _____

Adres: kod, miasto _____

Telefon / Fax _____

Adres e-mail _____

Czy chcą Państwo otrzymywać pocztą informacje o aktualnych ofertach, promocjach?
(proszę zaznaczyć kółkiem wybraną opcję)

TAK

NIE

Opcjonalnie, proszę podać **numery rezerwacji z ostatnich 12 miesięcy** :

(zniżka zależna od sumy wartości rezerwacji zostanie przyznana zgodnie z Tabelą Zniżek zawartą w Regulaminie Programu)

Chcę być uczestnikiem Programu Business Travel i zapoznałem się z jego Regulaminem,

Data i Podpis _____