

## sermed – Attestation membre/ employé

### Acheteur

Nom, Prénom:\* .....  
Route, Numéro:\* .....  
CP, Lieu:\* .....  
Date de naissance\* .....  
Courriel\*:

Nouveau véhicule, Modèle:\* .....  
Numéro FIN: 1000172

Numéro plaques\*:

Timbre concessionnaire  
Volvo

L'acheteur a été informé que la remise spécifiée doit être remboursé à la demande du concessionnaire, si la période de détention minimale de six mois et/ où 6'000 km après immatriculation n'est pas respecté ou le véhicule est immatriculé à une autre titulaire au cours de cette période. (Exceptions: Vol ou dommage total)

Lieu, Date

Signateur acheteur/-trice

**Veillez s.v.p. envoyer maintenant le document avec une confirmation de votre affiliation à solution+benefit Sàrl. Vous le recevrez signé en retour après vérification. Vous pourrez alors le présenter à votre fournisseur Volvo pour réclamer le rabais.**

Nom:\* solution+benefit GmbH  
Route, Numéro:\* Bernstrasse 1, Postfach 284  
CP, Lieu:\* 3280 Murten  
Téléphone:\* 026 670 74 20  
Courriel: info@solution-benefit.ch

Timbre solution+benefit

### Réalités

La personne mentionnée ci-dessus est membre/employé de l'association et fait partie du cercle de personnes ayant le droit.

L'acheteur doit être membre actif ou employé d'une association inscrite à solution+benefit Sàrl depuis plus de 12 mois.

Les signataires reconnaissent les règles générales et confirment que les informations fournies et les faits mentionnés ci-dessus soient corrects :

	A remplir solution+benefit Sàrl
Nom / Prénom*	
Function / Position*	
Signature	
Lieu / Date*	Morat,

\*(En caractères d'imprimerie s.v.p.)