



Mitarbeiterbestätigung

Gültig ab 01.01.2025 für den Bezug eines Fahrzeuges

Einzureichen durch Ihren KGM Vertriebspartner

Bitte alle Angaben in Blockschrift oder elektronisch

Jeder unserer Vertriebspartner ist selbständiger Unternehmer und daher als solcher allein für seine Nachlass-Politik verantwortlich.

KGM Vertriebspartner Stempel

1. Angabe zum Fahrzeughalter

Name / Vorname _____

PLZ / Wohnort _____

Tätigkeit _____

Unterschrift des Fahrzeughalters _____

Der/Die oben erwähnte Mitarbeiter/in bestätigt mit der Unterschrift folgende Bedingungen gelesen zu haben und erklärt sich damit einverstanden.

- **1. Inverkehrsetzung des Fahrzeuges erfolgt ausschliesslich auf Mitarbeiter**
- **Mindesthaltedauer beträgt 6 Monate.**

2. Rechtsgültige Unterschriften Firma

Die untenstehende Firma bestätigt, dass obige(r) Mitarbeiter(in) das nachstehende Fahrzeug zur Privatnützung kauft und als Privateinlösung immatrikuliert. Der/Die Mitarbeiter(in) ist in einem **ungekündigten und festen Arbeitsverhältnis**.

Name, Vorname und Funktion, **nicht Käufer**

Datum, Unterschrift

Name, Vorname und Funktion, **nicht Käufer**

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Genauer Firmenname gemäss Handelsregister-Eintrag

Firmenname _____

UID Nummer _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner für Fuhrpark _____

Funktion _____

Kontaktdaten Telefon: _____ e-mail: _____

Fuhrparkgrösse der Firma: _____ PKW _____ Nutzfahrzeuge _____ davon KGM

Es werden nur **vollständige ausgefüllte uns rechtsgültig unterzeichnete** Formulare akzeptiert. **Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt. Astara Mobility Switzerland AG behält sich das Recht vor, die Angaben zu überprüfen** und bei Missbrauch dieser Regelung die Stützung abzulehnen und im Flottenregister entsprechend zu vermerken.

3. Fahrzeugdaten (durch den Vertriebspartner auszufüllen)

Modell _____ Fahrgestell-Nr. _____

C-Nr. _____ Kontroll-Schild _____