



Beställning av extra Shell Företagskort & Shell TruckDieselkort

Företagets namn: _____

Adress: _____

Organisationsnummer: -

Kontonummer:

Kontaktperson: _____

ANSÖKAN OM EXTRAKORT

Önskad korttext:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____

VÄLJ KÖPKATEGORI (Ett alternativ per kort) Vänligen välj om du vill att kortet ska ha nationell eller internationell begränsning samt vilka olika produktkategorier som ska kunna inhandlas.)

	Nationellt kort	Internationellt kort	Endast diesel	Endast drivmedel	Drivmedel biltillbehör, parkering och tvätt.	Alla produkter och kiosksvaror. Hyra av släp	Fordons-ID anges vid tankning	Mätarställning anges vid tankning
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÖVRIGT

Ort

Datum

Signatur

Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

St1 Sverige AB
c/o Smart info
Svarspost 20566502
168 20 Bromma

eller via **e-post:** shellforetagskort@st1.se