



DEMANDE DE REMBOURSEMENT EN CAS D EXECUTION PARTIELLE DE PRESTATION

Client :

Nom : Prénom :
Mail : Tél. :
Numéro de membre (si enregistré) :
Type de carte de crédit débitée :
Numéro de la carte de crédit débitée :
Dé détenteur de la carte de crédit (si différente de la personne ci-dessus) :
Montant débité sur la carte de crédit :

Taxi :

Nom de l'entreprise :
Mail : Tél. :
Numéro de membre :
Nom du chauffeur : Prénom :
Type de véhicule :
Plaques d'immatriculation :
Nombre de passagers (ou colis) :

Situation :

Date du transport :
Lieu exact de prise en charge : Heure :
Lieu exact de destination prévue :
Lieu exact de l'arrêt de la prestation : Heure :
Cause d'arrêt de la prestation avec détails (accident, panne, maladie, autre ...) :
.....
.....
.....

Eventuels témoins de la situation : Nom, prénom et adresse :
.....

Ainsi fait à (lieu) : Date : heure :

Nom et prénom du client : Nom et prénom du chauffeur :
Signature : Signature :

Remarque :

Ce document sera établi en deux exemplaires à l'intention des deux partenaires ci-dessus. Une copie sera transmise à TAXI-OPPORTUNITY dans les 48 heures pour traitement.

info@taxi-opportunity.ch ou Taxi-Opportunity, Case Postale 856, 1920 MARTIGNY - Suisse