

ÖZKA LASTİK VE KAUCUK SANAYİ TİCARET A.Ş.

FORMULAIRE DE DEMANDE

A. Données de Contact du Titulaire de demande:

Prénom:	
Nom:	
TC Identité No:	
Numéro de Téléphone:	
E-mail: (Vous recevrez une réponse plus vite si vous indiquerez votre courriel.)	
Adresse:	

B. Veuillez indiquer votre position dans votre compagnie SVP. (Comme Client, Fournisseur, Employé, candidat d'employé, ancien employé)

<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Client
<input type="checkbox"/> Fournisseur	<input type="checkbox"/> Autres:
Si vous êtes employé, indiquez votre projet ou position:	

C. Veuillez indiquer en détail votre demande dan le cadre de la loi KVK:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. Veuillez choisir la méthode de notification que nous utiliserons pour vous répondre:

◇. Je veux recevoir la réponse à mon adresse.

◇. Je veux recevoir la réponse sur mon courriel.

(Vous recevrez une réponse plus rapide si vous choisissez l'option réponse par courriel.)

◇. Je veux recevoir la réponse en personne.

(En cas de réception par procuration, il faut présenter une lettre de procuration dressée par le notaire ou un document de même valeur.)

Cette formulaire de demande est établie afin de nous permettre de vous répondre le plus correctement et efficacement que possible en déterminant votre relation avec notre compagnie et en indiquant sans manque les données personnelles traites par notre compagnie. Afin d'éliminer tous les risques juridiques contraires à la loi et relatives au partage injuste des données et d'assurer en particulier la sécurité de nos données personnelles, notre compagne se réserve le droit de réclamer des documents et informations supplémentaires pour définir l'identité et compétence (copie de la carte d'identité ou permis de conduite etc..). En cas d'informations incorrectes et non mises à jour lors de la présentation du formulaire de demande ou d'une demande faite par une personne incompétente, notre compagnie n'accepte aucune responsabilité causée par ces mauvaises informations ou demande incompétente.

Titulaire de la demande (Titulaire des Données Personnelles)

Prénom Nom :

Date de demande :

Signature:

