

PARTNERGÁZ

BELÉPÉSI ADATLAP

Partner nyilatkozata

Alulírott felvételemet kérem az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. által működtetett PartnerGáz hálózatba.

Kijelentem, hogy a mai napig nem folyik ellenem ill. cégem ellen csőd-, felszámolási, illetve végelszámolási eljárás. Amennyiben valamely fenti eljárás elindítására kerül ellenem vagy cégem ellen, azt az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. Marketing Osztálya felé 8 napon belül írásban, a szükséges dokumentumok csatolásával jelzem.

Kijelentem továbbá, hogy a jelen Belépési Adatlapon feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel.

Amennyiben a fenti adatokban bármilyen változás áll be, erről az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. Marketing Osztályát 8 napon belül értesítem.

Hozzájárulok, hogy az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. a 3. és 4. oldalon az „ÁLTALÁNOS ADATOK”, valamint „TEVÉKENYSÉG” fejezetekben szereplő adataimat kereskedelmi és marketing akciók során felhasználja és továbbadja.

Hozzájárulok, hogy a Belépési Adatlaphoz csatolt dokumentumokat az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. hitel ajánlat és kereskedelmi akciók kidolgozása és működtetése céljából banki partnere(i)nek továbbadja.

Dátum:

.....
cégszerű aláírás

Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. nyilatkozata

Az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. kijelenti, hogy a Felvételi Kérelemben szereplő adatokat a 3. és 4. oldalon szereplő „ÁLTALÁNOS ADATOK” és „TEVÉKENYSÉGI KÖR” fejezetek kivételével, bizalmasan kezeli, azokat harmadik személy részére csak a partner hozzájáruló nyilatkozata esetén adja tovább.

A 3. és 4. oldalon szereplő „ÁLTALÁNOS ADATOK” fejezetben és „TEVÉKENYSÉG” fejezet 1. és 2. pontjában szereplő adatokat az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. jogosult kereskedelmi és marketing akciók során felhasználni.

A beküldött dokumentummásolatokat az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. a pozitívan elbírált tagok részére nem juttatja vissza, azokat bizalmasan kezeli, harmadik személy részére csak a partner hozzájáruló nyilatkozata esetén adja tovább.

Dátum:

.....
Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt.

ÁLTALÁNOS ADATOK

Kérjük, a keretbe azon adatait írja be, melyeket az ügyfeleknek kijánlott Partnerlistán szerepeltetni kíván!

Vállalkozás neve:

Vállalkozás címe:

Irányítószám: **Város:**

Utca: **Házzám:**

Vállalkozás telefonszáma:

Vállalkozás faxeszáma:

Vállalkozás e-mail címe:

Vállalkozás weboldala

Vállalkozás levelezési címe (amennyiben eltér a címtől):

Irányítószám: **Város:**

Utca: **Házzám:**

Cégbírósi bejegyzés száma:

Vállalkozói igazolvány száma:

Vezető neve:

Mobiltelefon száma:

Kapcsolattartó neve:

Mobiltelefon száma:

I. Telephely címe (amennyiben eltér a vállalkozás címétől):

Irányítószám: **Város:**

Utca: **Házzám:**

II. Telephely címe: (több telephely esetén):

Irányítószám: **Város:**

Utca: **Házzám:**

A vállalkozás alapításának éve:

Alkalmazottak száma (fő) :

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!

TEVÉKENYSÉG

1. Tevékenységi kör:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Belső szerelési terv készítés | <input type="checkbox"/> Elosztó vezeték szerelési terv készítés |
| <input type="checkbox"/> Belső gázszerelés | <input type="checkbox"/> Elosztó vezeték kivitelezés |
| <input type="checkbox"/> Gázkészülékkel kapcs. víz-, ill. fűtés szerelés | <input type="checkbox"/> Gázkészülék szerviz, javítás, karbantartás |
| <input type="checkbox"/> Gázkészülékkel kapcs. elektromos szerelés | <input type="checkbox"/> Épületgépészeti termékek forgalmazása |
| <input type="checkbox"/> Épületgépészeti termékek gyártása | <input type="checkbox"/> Egyéb: |
| <input type="checkbox"/> Épületenergetikai Tanúsítás | <input type="checkbox"/> Időszakos műszaki biztonsági felülvizsgálat |

2. Tevékenységét mely földrajzi területen vállalja?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Komárom-Esztergom megye teljes területén | <input type="checkbox"/> Bács-Kiskun megye teljes területén |
| <input type="checkbox"/> Győr-Moson-Sopron megye teljes területén | <input type="checkbox"/> Csongrád megye teljes területén |
| <input type="checkbox"/> Vas megye teljes területén | <input type="checkbox"/> Békés megye teljes területén |
| <input type="checkbox"/> Egyéb: megyék teljes területén | |
| <input type="checkbox"/> Egyéb: településen és km-es körzetében | |

3. Mely gyártókkal van szervizpartneri megállapodása?

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

A szervizpartneri megállapodás meglétének igazolásáról kérjük a szerződés vagy a gyártótól származó, cégszerűen aláírt igazolás bemutatását. A megállapodás tényét bizalmasan kezeljük.

4. Rendelkezik üzlethellyel, bemutatóteremmel?

- Igen Alapterülete:m² Nem

Címe:

5. Melyik kis- vagy nagykereskedelmi egységben szokta beszerzéseit intézni? (kazánok, szerelvények stb)

1. Üzlet neve:
Üzlet címe:
2. Üzlet neve:
Üzlet címe:.....
3. Üzlet neve:.....
Üzlet címe:.....

ARCKÉPES GÁZSZERELŐI IGAZOLVÁNNYAL RENDELKEZŐ MUNKAVÁLLALÓK

Az alábbi, arcképes gázszerelői igazolvánnyal rendelkező munkavállalók állnak vállalkozásom alkalmazásában.

Név	Arcképes gázszerelői igazolvány sorszáma*	Arcképes gázszerelői igazolvány érvényessége	PartnerGáz igazolványt igénylem**

*: Az arcképes igazolványok másolatát kérjük mellékelni!

** : Jelölje x-szel azon alkalmazottaknál, akik számára vállalkozása igényli a PartnerGáz igazolványt!

MMK KAMARAI TAGSÁGGAL RENDELKEZŐ MUNKAVÁLLALÓK

Az alábbi, tervezői jogosultsággal rendelkező munkavállalók állnak vállalkozásom alkalmazásában.

Név	kamarai szám*	végzettség	PartnerGáz igazolványt igénylem**

*: A végzettséget igazoló dokumentumok másolatát kérjük mellékelni!

** : Jelölje x-szel azon alkalmazottaknál, akik számára vállalkozása igényli a PartnerGáz igazolványt!

KÉRELEM SAJÁT FOGYASZTÁSI HELY ELLENŐRZÉSÉRE

Alulírott kérem az Égáz-Dégáz Földgázelosztó ZRt. Fogyasztói Berendezések osztályát fogyasztási helyem és arcképes gázszerelői igazolvánnyal rendelkező alkalmazottaim fogyasztási helyeinek ellenőrzésére annak érdekében, hogy a partner tagsággal együtt járó jogosultságokkal a jövőben vállalkozásom rendelkezhessem.

A vállalkozás vezetőjének fogyasztási helye és telefonszáma:

név	Fogy. hely	Telefon:

A vállalkozás – arcképes gázszerelői igazolvánnyal rendelkező - alkalmazottainak fogyasztási helye és telefonszáma:

név	Fogy. hely	Telefon:

Dátum:

.....
cégszerű aláírás

CSATOLANDÓ DOKUMENTUM MÁSOLATOK

Kérjük, minden esetben másolatot csatoljon.

A dokumentum másolatokat csak a visszautasított kérelmezők részére juttatjuk vissza.

1. A gazdálkodó szervezet, vagy egyéni vállalkozásra vonatkozó dokumentumok:

- Gazdálkodó szervezet esetén 30 napnál nem régebbi cégkivonat
- Aláírási címpéldány
- Egyéni vállalkozás esetén vállalkozói igazolvány
- Éves adóbevallás, vagy eredménykimutatás
- 30 napnál nem régebbi APEH igazolás adótartozásról
- Minőségirányítási Tanúsítvány (amennyiben van)

2. A partnertagságot igénylő munkavállalókra vonatkozó dokumentumok:

- MKEH által kiadott érvényes arcképes gázszerelői igazolvány
- Tervezői végzettséget igazoló dokumentum(ok)
- Időszakos műszaki biztonsági felülvizsgálat végzésére feljogosító dokumentum (amennyiben rendelkezik a vállalkozás)
- Épületenergetikai Tanúsítvány készítésére feljogosító dokumentum (amennyiben rendelkezik a vállalkozás)
- Munkavállalónként digitális igazolványkép
- Felvételi határozat Felelős Műszaki Vezetői Névjegyzékbe való vételről (amennyiben van)
- Legmagasabb iskolai végzettséget igazoló bizonyítvány

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!

Egyéb szaktanfolyami végzettséget igazoló bizonyítványok