

# IBM International Passport Advantage Agreement

## Seznam pooblaščenih dodatnih mest

Skladno z določili pogodbe morate na tem seznamu pooblaščenih dodatnih mest navesti tista dodatna mesta, ki so pooblaščenjena za včlanitev in opravljanje nakupov na podlagi pogodbe. Preden lahko opravi kakršenkoli nakup, mora vsako dodatno mesto izpolniti in predložiti poseben obrazec za včlanitev.

Dodatna mesta lahko kadarkoli dodate ali odstranite pod pogojem, da nas o tem prej obvestite.

Prosimo, navedite čim več podatkov za vsako dodatno mesto. Polja, označena z zvezdico (\*), morate izpolniti.

Številka pogodbe Passport Advantage: \_\_\_\_\_

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

Podpis pooblaščenene osebe \_\_\_\_\_

Datum

Ime (s tiskanimi črkami) \_\_\_\_\_

Številka pogodbe Passport Advantage: \_\_\_\_\_

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| * Ime mesta:       |                           |
| Ime osebe za stik: | Naziv:                    |
| Naslov:            |                           |
| * Mesto:           | * Zvezna država/provinca: |
| * Poštna številka: | * Država:                 |
| Telefon/int.:      | Faks:                     |
| Naslov e-pošte:    |                           |