



## Мы ценим Ваш успех и готовы способствовать ему!

### Согласие на участие в Программе «DDP 2016»

Срок действия проведения Программы «DDP 2016» с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2016 года.

#### Правила участия:

В Программе могут принять участие торговые точки (юр.лица и/или индивидуальные предприниматели), осуществляющие свою деятельность на территории Российской Федерации на основании действующего законодательства.

Участие в Программе является добровольным и не налагает на торговую точку обязанностей по оказанию каких-либо услуг в интересах Организатора либо по приобретению каких-либо товаров. Участник Программы вправе в любое время, без предварительного уведомления Организатора отказаться от участия в Программе.

Денежные эквиваленты вознаграждений не выдаются. Количество вознаграждений ограничено.

Сотрудники АО «МУМТ», аффилированные лица, а также члены их семей к участию в программе не допускаются.

Данная Программа организована АО «МУМТ», входящим в Группу компаний «Бритиш Американ Табакко» в России, 121614, Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 2.

Для подтверждения согласия торговой точки на участие в программе между Организатором и торговой точкой уполномоченному представителю торговой точки необходимо подписать данное Согласие.

#### Основные условия Программы:

Участники Программы, выполнившие условие, указанное на листе «Оценка выполнения условий Программы “DDP 2016”, имеют право на получение вознаграждения, указанного ниже.

Для получения вознаграждения, необходимо в период с ..... 2016 года по ..... 2016 года в течение каждого этапа действия Программы подтвердить соответствующее изменение объема закупаемой табачной продукции производства «Бритиш Американ Табакко» (далее - «Продукция») в соответствии со значениями, указанных в условиях Программы.

Участник Программы, получивший вознаграждение, несет обязанность по уплате всех применимых налогов в случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

При условии обеспечения положительной динамики по увеличению закупаемой Продукции торговой точкой в течение одного этапа проведения Программы, подтвержденного по результатам оценки, проводимой Организатором, в ходе которых Организатор изучает необходимые первичные документы, подтверждающие выполнение условий, Участнику Программы вручаются вознаграждения следующего вида (Участник выбирает из ниже указанных видов):

1. Карты экспресс-оплаты «МТС» номиналом \_\_\_\_\_ рублей.
2. Карты экспресс-оплаты «Билайн» номиналом \_\_\_\_\_ рублей.

Дата: \_\_\_\_\_ 2016г.

Наименование торговой точки \_\_\_\_\_

ФИО ответственного сотрудника по закупкам в торговой точке : \_\_\_\_\_

Подпись представителя торговой точки \*: \_\_\_\_\_

**Своей подписью уполномоченный представитель торговой точки подтверждает, что он ознакомлен с правилами проведения Программы, а также подтверждает, что в течение сроков её проведения торговая точка соглашается выполнять надлежащим образом условия, указанные в настоящей Программе.**

Представитель Организатора Программы (АО «МУМТ»): \_\_\_\_\_

Контактный телефон представителя Организатора: \_\_\_\_\_

# Оценка выполнения условий Программы DDR

2016



Наименование торговой точки: \_\_\_\_\_  
Адрес торговой точки: \_\_\_\_\_  
Дата визита: \_\_\_\_\_ 2016г.  
Период (кратный 4-м неделям): с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
Цикл №: \_\_\_\_\_

## Данные о выполнении условий Программы:

Данные о динамике закупаемой продукции	Выполнение
Закупка в предыдущем периоде (общее количество пачек/блоков)	Дата <input type="text"/> Пачек/блоков <input type="text"/>
Закупка в текущем (проверяемом) периоде (общее количество пачек/блоков)	Дата <input type="text"/> Пачек/блоков <input type="text"/>
Положительная динамика закупки по отношению к предыдущему периоду (ДА/НЕТ)	<input type="text"/>

## Выданное вознаграждение:

1. Карты экспресс-оплаты «МТС» номиналом \_\_\_\_\_ рублей. \_\_\_\_\_ штук.
2. Карты экспресс-оплаты «Билайн» номиналом \_\_\_\_\_ рублей. \_\_\_\_\_ штук.

Дата: \_\_\_\_\_ 2016г.  
Наименование торговой точки \_\_\_\_\_  
Должность и ФИО ответственного представителя торговой точке: \_\_\_\_\_  
Подпись Представителя торговой точки: \_\_\_\_\_  
Представитель Организатора Программы (АО «МУМТ»): \_\_\_\_\_  
Контактный телефон представителя Организатора: \_\_\_\_\_



\* Своей подписью уполномоченный представитель торговой точки подтверждает, что он ознакомлен с правилами проведения Программы, а также подтверждает, что в течение сроков её проведения торговая точка соглашается выполнять надлежащим образом условия, указанные в настоящей Программе.