

# **Travel Trade Service TTS Ltd.**

**«better together»**



Touoperators, Schaffhauserstrasse 130, 8302 Kloten  
Telefon 044 771 19 50 – Telefax 044 771 19 55  
E-Mail: [touoperators@tts.ch](mailto:touoperators@tts.ch); [lesspecialistes@tts.ch](mailto:lesspecialistes@tts.ch)  
Internet: <http://www.tts.ch>

An die Interessenten  
für eine Belieferung durch  
die TTS Touoperators

## **Belieferung durch die TTS Touoperators**

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse am Wiederverkauf der TTS Programmpalette.

Damit wir Sie zukünftig als Agentur der TTS Touoperators anerkennen, verlangen wir minimale Anforderungen an Ihre Organisation. Wir stellen Ihnen hiermit unser Antragsformular zur Verfügung.

Sobald Ihr Antrag bearbeitet ist, erhalten Sie von uns Bericht, gleichzeitig erhalten Sie dann die Formulare für das LSV welche wir Sie bitten, durch Ihre Bank vollständig ausgefüllt an die entsprechenden Veranstalter retournieren zu lassen – und einer erfolgreichen Zusammenarbeit gegen Kommission steht nichts im Wege.

Wir sind überzeugt, dass Sie dieses Vorgehen unsererseits verstehen, da uns sehr viel daran gelegen ist, dass die Produkte von allen Reisebüros mit der nötigen Professionalität und in Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen vertrieben werden.

Wir glauben, dass Sie sich bei Ihrer Kundschaft mit den TTS Produkten profilieren können und versichern Ihnen jederzeit eine kompetente Beratung durch unsere Spezialisten und eine beste Betreuung Ihrer Gäste an allen TTS Destinationen weltweit.

Mit freundlichen Grüssen

**Ihre TTS Touoperators**

Beilage: Antragsformular TTS Touoperators

**P.S. Besuchen Sie regelmässig die Website <http://www.tts.ch> wo Sie laufend wichtige Informationen finden!**



## Antrag für Belieferung durch die TTS Touroperators

Firma:

Adresse/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-mail Adresse:

Homepage:

Gesellschaftsform:

Gründungsdatum:

\* Aktienkapital:

\* Liberiertes Kapital:

\*(Bitte Handelsregister-Auszug beilegen)

Besitzverhältnisse:

Geschäftsführer/in:

Anzahl Mitarbeiter/innen:

Eigenes Touroperating: • ja • nein

Destination(en):

Bankverbindung:

IBAN-Nr.:

Mitglied Garantiefonds: • ja • nein

wenn nein, bitte angeben, wie die gesetzliche obligatorische Kundengeldabsicherung erfolgt:

Verbandszugehörigkeit: • ja • nein

wenn ja, welche?

Verfügen Sie über ein Ladenlokal mit direktem Kundenzugang? • ja • nein

Verfügen Sie über ein Schaufenster? • ja • nein

Von welchen Reiseveranstaltern werden Sie bereits beliefert?

Ihre CETS/Galileo-Kundennummer PCC:

RBID:

Travid:

Sie verpflichten sich zur Einhaltung der allgemeinen Reisebedingungen gemäss gültigen Katalogen der TTS Touroperators. Sie informieren Ihre Kunden vor Buchungsabschluss über die Reisebedingungen des entsprechenden Veranstalters.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Einsenden an: Travel Trade Service TTS Ltd., TTS TO's, Schaffhauserstrasse 130, 8302 Kloten**