

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI TIPO B/C

FEBBRAIO 2016

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI **TIPO B/C**
GAMMA PRODOTTI POSTATARGET per **VOLUMI ANNUI** da 50.001 a oltre 500.000 INVII

Dati CLIENTE - Gamma Prodotti Postatarget					
RAGIONE SOCIALE CLIENTE:			RAGIONE SOCIALE SERVICE/FORNITORE DI STAMPA:		
CODICE SAP CLIENTE:			CODICE SAP Service:		
Indirizzo e-mail:			Indirizzo e-mail:		
Tel.:		Fax:	Tel.:		Fax:
Indirizzo:			Indirizzo:		
CAP:	CITTA':	PR:	CAP:	CITTA':	PR:
CENTRI IMPOSTAZIONE:			RESPONSABILE COMMERCIALE P.I.:		
CONVENZIONE POSTATARGET (Basic, Card, Catalog, Creative, Gold)			☐ NO	☐ SI, stipulata il:	
CONVENZIONE POSTATARGET (Magazine)			☐ NO	☐ SI, stipulata il:	
☐ RICHIESTA INIZIALE	☐ RICHIESTA RINNOVO (per scadenza)	☐ RICHIESTA RINNOVO (per revoca)	Codice di Omologazione _____ (solo per richiesta di Rinnovo per scadenza o per Richiesta di Rinnovo per Revoca)		
Volumi annuali complessivi IN CONVENZIONE o NON (somma delle quantità dei Prodotti dell'intera gamma Postatarget spediti in un anno)		Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO (numero invii)	Numero di CAMPAGNE previste per la LINEA DI PRODOTTO oggetto della presente Omologazione/Rinnovo (indicative)		
Si dichiara che il prodotto da postalizzare entro i prossimi 12 mesi e per il quale si richiede il rinnovo per scadenza, manterrà le stesse caratteristiche di quello precedentemente Omologato.					☐ SI ☐ NO
GAMMA PRODOTTI	☐ Basic		☐ Card		☐ Gold
	☐ Catalog Meccanizzabile		☐ Magazine Meccanizzabile		
SERVIZI (per i Servizi offerti dalla gamma Linea Evolution utilizzare il Mod. RO-Linea Evolution, pubblicato sul sito www.poste.it al seguente link: http://www.poste-impresa.it/resources/postali/editoriali/postali_pmi/pdf/postaTargetEvolution_modo_omologazione.pdf)			ACCESSORI ☐ Resi Mittenti ☐ Posta Service		
Dati PRODOTTO da OMOLOGARE/RINNOVARE - Gamma Prodotti Postatarget					
Il contenuto degli invii è personalizzato con dati relativi al Cliente destinatario quali: numero di telefono fisso o mobile, e-mail, codice fiscale o partita IVA, data di nascita o di anniversario, codici di riferimento del cliente destinatario, dei prodotti/servizi in vendita, il nome del responsabile commerciale di riferimento, il giorno o l'orario per una visita commerciale, l'indirizzo della sede più vicina al cliente.					☐ SI ☐ NO
Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG/Campionatura fisica allegate rispettano gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati:					
FORMATO PRODOTTO/MISURE	☐ PICCOLO	☐ MEDIO	H (mm):	L (mm):	N.° Finestre:
			Spessore (mm):		Peso (gr):
RESISTENZA e RIGIDITA' A FLESSIONE			Conforme alle Specifiche:		☐ SI ☐ NO
MODALITA' AFFRANCATURA e PAGAMENTO			☐ SMA		☐ MAAF
LOGO AFFRANCATURA			Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche		☐ SI ☐ NO

Questo documento è proprietà di **Poste Italiane S.p.A.** che se ne riserva tutti i diritti.

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI TIPO B/C

GAMMA PRODOTTI POSTATARGET per VOLUMI ANNUI da 50.001 a oltre 500.000 INVII

Caratteristiche dei Materiali utilizzati per gli invii	Busta		Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
	Caratteristiche Finestra Busta		Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
	Cartolina		Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
	Se pieghevole	N.° ante	Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
	Autoformante		Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
	Caratteristiche Film Plastico (Cellophane)		Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO	
Confezionamento	Cellophanato	☐ SI ☐ NO	Cellophane termoristretto	☐ SI ☐ NO	
Contenuto degli invii	Cartaceo			☐ SI ☐ NO	
Confezionamento e Allestimento con gadget	Se non Cartaceo specificare la tipologia di gadget		☐ CD/DVD	☐ Tessere plastificate	☐ Bustine termosaldare
Zone di rispetto sull'invio (solo per Formato P)	Da angolo inferiore sinistro dell'invio: H min. 25 x L min. 95 mm			☐ SI ☐ NO	
	Da angolo inferiore destro dell'invio: H min. 15 mm x L di tutto l'invio			☐ SI ☐ NO	
	Fascia trasparente opaca			☐ SI ☐ NO	
	Percentuale di opacità 85%			☐ SI ☐ NO	
	Colore pantone n °:				
Zone di rispetto intorno al blocco indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Sopra e sotto l'indirizzo minimo 5 mm.			☐ SI ☐ NO	
	A destra e a sinistra dell'indirizzo minimo 15 mm			☐ SI ☐ NO	
Requisiti indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Posizione	All'interno dell'area fissata in 140 x 140 mm dall'angolo dell'invio o destro in basso o destro in alto		☐ SI ☐ NO	
	Composizione	Rispetta i requisiti di composizione indirizzi standard		☐ SI ☐ NO	
Blocco Indirizzo destinatario stampato su Etichetta	Sotto cellophane	Conforme alle Specifiche		☐ SI ☐ NO	
	Sopra cellophane	Conforme alle Specifiche		☐ SI ☐ NO	
Specifiche tipografiche di stampa del blocco indirizzo destinatario (tutti i Formati)	Tipo carattere/font	Carattere/font di stampa utilizzato :			
	Dimensione carattere	_____ punti.			
	Spaziatura tra le parole	Compresa tra minimo 1 carattere massimo 3	☐ SI ☐ NO		
	Spaziatura tra i caratteri di una singola parola	Compresa tra 0 pt (normale) e 0,5 pt (espansa)	☐ SI ☐ NO		
	Interlinea	Singola ☐ SI ☐ NO	Costante tra tutte le righe dell'indirizzo	☐ SI ☐ NO	
CODICI AD USO CLIENTE IDENTIFICATIVI DEGLI INVII	presenti sul fronte dell'invio	☐ SI ☐ NO	Tipologia	☐ 2D DATA MATRIX ☐ 2di5 ☐ 39 ☐ 128 ☐ ALTRO (specificare)_____	

MODELLO OP PER PROCEDURA OMOLOGAZIONE DI **TIPO B/C**
GAMMA PRODOTTI POSTATARGET per VOLUMI ANNUI da 50.001 a oltre 500.000 INVII

Da compilare solo se richiesto il Servizio accessorio RESI MITTENTE				
Blocco indirizzo mittente ai fini del Servizio RESI MITTENTE	presente sull'invio	☐ SI ☐ NO	Composizione e Posizione Conforme alle Specifiche	☐ SI ☐ NO
LOGO SERVIZIO RESI MITTENTE	presente sull'invio	☐ SI ☐ NO	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche	☐ SI ☐ NO
☐ Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione				
☐ Si allega la campionatura fisica composta da 100 pz				

Firma del Cliente:	Data:
---------------------------	--------------

Il Mod. OP, con allegata l'immagine del prodotto, deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica:
infocat@posteitaliane.it