

Miejscowość, data

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

NUMER UMOWY KLIENTA.....

WNIOSKODA WCA:

- ☐ STRONA UMOWY
- ☐ PEŁNOMOCNIK – wymagane pełnomocnictwo
- ☐ SPADKOBIERCA – wymagane dokumenty praw do spadku
- ☐ INNA OSOBA UPOWAŻNIONA – jeśli była wskazana w Umowie

FIRMA.....

NIP/PESEL.....

IMIE I NAZWISKO.....

TELEFON KONTAKTOWY/ADRES E-MAIL.....

ADRES KORESPONDENCYJNY.....

Proszę o przekazanie nadpłaty w wysokości.....

☐ NA RACHUNEK BANKOWY:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ NAZWA BANKU:

☐ WŁAŚCICIEL RACHUNKU

☐ ZALICZYĆ NA POCZET ROZLICZEŃ PUNKTU POBORU INNEJ UMOWY:

NUMER UMOWY.....

NUMER PUNKTU POBORU.....

Data i czytelny podpis Klienta

(W przypadku, gdy umowę zawarła więcej niż jedna osoba,
oświadczenie wymaga podpisu wszystkich klientów wskazanych na umowie)