

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU

1. PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
2. ČÍSLO SMLOUVY		
3. DATUM NAROZENÍ		
4. TRVALÉ BYDLIŠTĚ – ULICE, ČÍSLO		
5. MĚSTO		6. PSČ
7. KONTAKTNÍ ADRESA – ULICE, ČÍSLO		
8. MĚSTO		9. PSČ
10. JSEM K ZASTIŽENÍ NA TEL. ČÍSLE		
11. V PRACOVNÍ DNY OD	DO	HODIN
12. TYP VRÁCENÍ PŘEPLATKU		
<input type="checkbox"/> a) poštovní poukázkou		
<input type="checkbox"/> b) bankovním převodem na č. ú.:		
13. DATUM		
14. PODPIS KLIENTA		



Za vrácení přeplatku mohou být účtovány náklady společnosti spojené s jeho vrácením dle sazebníku poplatků, tzn., že vrácený přeplatek může být o tento poplatek snížen. V případě dotazů nás můžete kontaktovat na čísle uvedeném v záhlaví formuláře.