

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.