

FORMULARZ WYPOWIEDZENIA UMOWY

DANE FIRMY

Nazwa firmy

NIP

WYPOWIEDZENIE DOTYCZY

Całej umowy

Punktu (prosimy o podanie numeru/adresu punktu)

Terminala (prosimy o podanie numeru POS ID)

PRZYCZYNA WYPOWIEDZENIA

Likwidacja działalności

Zawieszenie działalności

Niekorzystne warunki handlowe

Lepsza oferta konkurencji

Likwidacja punktu

Likwidacja stanowiska kasowego

Małe zainteresowanie płatnościami kartą

Problemy techniczne ze sprzętem

Przejęcie lokalizacji

Inne

Umowa zostanie rozwiązana zgodnie z okresem wskazanym w umowie. Przypominamy, iż zgodnie z umową mają Państwo 14 dni od daty wygaśnięcia umowy na zwrot urządzeń (nie dotyczy Terminali SmartPOS będących własnością klienta oraz eService tom).

ADRES ODBIORU

Prosimy o podanie adresu odbioru terminala

oraz numeru telefonu kontaktowego

Terminal/e można odebrać w dniach od do

(Uwaga: wcześniejszy zwrot sprzętu nie skraca okresu wypowiedzenia oraz nie zwalnia z opłat do końca trwania umowy)

Miejscowość Data

Podpis Reprezentanta/ów

Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz przesłania listem poleconym bądź za potwierdzeniem odbioru do siedziby eService. Formularz można przesłać również w formie elektronicznej na adres rejestrator@eservice.com.pl z podpisem kwalifikowanym lub podpisem elektronicznym złożonym przez Profil Zaufany.