Formularz Zwrotu urządzenia mPOS Paymax przy odstąpieniu od Umowy

Dane Klienta:

NIP	
Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	

Dane urządzenia mPOS Paymax:

Numer seryjny	

Przyczyna zwrotu *(zaznacz właściwe):*

Odstąpienie od Umowy w trakcie 30 dniowego okresu testowego	
Odstąpienie od Umowy po odmowie agenta rozliczeniowego	
Twoje sugestie – co możemy zrobić lepiej ?	

Numer Rachunku Bankowego:
W przypadku zwrotu środków za zakup urządzenia mPOS Paymax, środki proszę przelać na rachunek:

podpis i data