Paymax™

Formularz zwrotu urządzenia mPOS Paymax przy odstąpieniu od umowy

Dane Klienta:

NIP	
Nazwa podmiotu	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	

Dane Urządzenia mPOS:

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 ?	

Rachunek Bankowy:
W przypadku zwrotu środków za zakup urządzenia mPOS, środki proszę przelać na rachunek:

podpis i data

Paymax S.A.
Konstruktorska Business Center, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa, e-mail: biuro@paymax.pl, www.paymax.pl
NIP 5213651356 I KRS 0000467910 I REGON 146762840 I Kapitał zakładowy 1.488.200 PLN