

Ukončení smlouvy o užívání platební karty vydané společností Prepaid Solutions a.s.

ID (uveďte desetimístné číslo uvedené na přední straně platební karty)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identifikace Držitele karty

Jméno a příjmení, titul	
Adresa bydliště (ulice, čp.,PSČ, obec)	
Datum narození (dd.mm.rrrr)	
Telefonní číslo	
E-mail	

Důvod ukončení smlouvy¹

<input type="checkbox"/>	Kartu dostatečně nevyužívám
<input type="checkbox"/>	Karta nevyhovuje z následujících důvodů:
<input type="checkbox"/>	Karta neumožňuje službu:
<input type="checkbox"/>	Jiný důvod:

Smlouvu ukončuji²

<input type="checkbox"/>	V rámci 14-ti denní zákonné možnosti
<input type="checkbox"/>	S výpovědní lhůtou 1 měsíc
<input type="checkbox"/>	Odstoupení od smlouvy v souladu se zák. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů ke dni DD.MM.RR z důvodu

Vyplněný a podepsaný formulář prosím zašlete jako originál doporučeně na adresu:

Prepaid Solutions a.s., Vodičkova 707/37, Praha 1, 110 00

V dne

.....

Podpis Držitele karty

¹ Označte křížkem všechny vyhovující varianty

² Vyberte jednu variantu