

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DANYCH KONTAKTOWYCH

NR _____

Racibórz, dnia _____

Ja niżej podpisany(a)

legitymującym(a) się dowodem osobistym seria nr: _____

Oświadczam, że numer _____ jest właściwym numerem kontaktowym dla celów:

Przekazywania informacji finansowych, tj. kontakt w sprawie faktur i płatności m.in. informacje o wystawieniu faktury, rozliczeniu faktury, braku wpłaty w wyznaczonym terminie.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji o umowie i jej realizacji, tj. przekazywania informacji m.in. o przejściu umowy na czas nieoznaczony, przesyłanie tokenów lub SMS kodów do podpisywania dokumentów w formie dokumentowej.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji technicznych, tj. informacji o planowanych przerwach w działaniu, informacje o awariach.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji marketingowych tj. m.in. Informacji o najkorzystniejszej ofercie, usługach dodatkowych itp.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji o obsłudze zgłoszeń tj. informacji związanych ze zgłoszeniami w terminarzu.	☐ tak	☐ nie

Przez Dostawcę Usług: **FIONE Sp. z o.o. Sp.k. z siedzibą ul. Zborowa 4, 47-400 Racibórz.**

Oświadczam, że adres _____ jest właściwym adresem kontaktowym dla celów:

Przekazywania informacji finansowych, tj. kontakt w sprawie faktur i płatności m.in. informacje o wystawieniu faktury, rozliczeniu faktury, braku wpłaty w wyznaczonym terminie.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji o umowie i jej realizacji, tj. przekazywania informacji m.in. o przejściu umowy na czas nieoznaczony, przesyłanie tokenów lub SMS kodów do podpisywania dokumentów w formie dokumentowej	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji technicznych, tj. informacji o planowanych przerwach w działaniu, informacje o awariach	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji marketingowych tj. m.in. Informacji o najkorzystniejszej ofercie, usługach dodatkowych itp.	☐ tak	☐ nie
Przekazywania informacji o obsłudze zgłoszeń tj. informacji związanych ze zgłoszeniami w terminarzu.	☐ tak	☐ nie

Przez Dostawcę Usług: **FIONE Sp. z o.o. Sp.k. z siedzibą ul. Zborowa 4, 47-400 Racibórz.**

!
data i podpis Abonenta