……, dnia ……..

WNIOSEK O ZWROT / ZALICZENIE NADPŁATY

Numer Umowy .....

Wnioskodawca:
☐ **strona umowy**
☐ **pełnomocnik**
☐ **spadkobierca**
☐ **inny uprawniony** .....

Imię i nazwisko/Nazwa (Firma)*: .....
Telefon kontaktowy / adres e-mail: .....
PESEL: .....
NIP: .....
Dane adresowe Klienta: .....
.....
Adres korespondencyjny: .....
.....

Nadpłatę w wysokości …… proszę:

☐ Przekazać na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

☐ Dokonać zwrotu w kasie Spółki

☐ Zaliczyć na poczet rozliczeń punktu poboru:
Numer Klienta / numer ewidencyjny punktu poboru: .....
Adres punktu poboru (ulica, numer domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość):
.....
.....

……
czytelny podpis Wnioskodawcy

Ja, niżej podpisany …….…… zobowiązuję się po otrzymaniu zwrotu nadpłaty do zaspokojenia ewentualnych roszczeń pozostałych uprawnionych.**

……
czytelny podpis

*) dotyczy odpowiednio osób fizycznych i pozostałych klientów – niepotrzebne skreślić
**) dotyczy wypadku wielu uprawnionych - niepotrzebne skreślić