

Předplacené karty PayLife

Formulář pro stornování karty nebo vracení zůstatku



PayLife Service Center | P.O. Box 888 | 1011 Vienna | Austria
T+43 (0)5 99 06-6100 | prepaid@paylife.at | www.paylife.at
easybank AG | Commercial Court Vienna | Commercial Register No. 150466z

Prosíme o zaslání formuláře do PayLife Service Center e-mailem na adresu service@paylife.at.

1 Žádám / Ich beantrage

- o stornování mé předplacené karty / mých předplacených karet (počet karet: _____) včetně vracení zůstatku
die Stornierung meiner Prepaid Karte / Prepaid Karten (Anzahl Karten) inkl. Rückerstattung des Guthabens
- vracení zůstatku mé předplacené karty / mých předplacených karet (počet karet: _____) bez stornování
die Rückerstattung des Guthabens meiner Prepaidkarte / Prepaid Karten (Anzahl Karten) ohne Stornierung

2 Údaje majitele karty / Daten des Karteninhabers

- Paní / Frau Pán / Herr Jméno a příjmení / Vor- und Nachname: _____
- Datum narození / Geburtsdatum: _____ (DD/MM/RRRR) / (TT/MM/JJJJ)
- Pro dotazy / Für Rückfragen: _____
- E-Mail / E-Mail: _____ Telefonní číslo / Telefonnummer: _____

3 Údaje o předplacené kartě PayLife / Angaben zur PayLife Prepaid Karte

- Číslo předplacené karty / Kartennummer der Prepaid Karte _____
- platná do: / gültig bis: _____ (DD/MM/RRRR) Karta zakoupena dne / Karte gekauft am: _____ (DD/MM/RRRR)
- Kde (prodejna): / Wo (Verkaufsstelle): _____
- Důvod stornování (více odpovědí možno) / Grund der Stornierung (Mehrfachnennungen möglich)
- Kartu již nepotřebuji / Wird nicht mehr benötigt
- Karta je vadná / Karte defekt
- Nelíbí se, protože: / Nicht gefallen, weil: _____
- Další: / Sonstiges: _____
- K čemu se karta/karty používaly? / Wofür wurde/n die Karte/n verwendet?
- _____
- _____

4 Vracení zůstatku / Rückerstattung des Guthabens

- Žádám o vracení zůstatku na následující účet: / Ich beantrage die Rückerstattung des Guthabens auf folgendes Konto:
- Majitel účtu: / Kontoinhaber: _____
- Účet v jednotné oblasti pro platby v eurech (SEPA) / Konto im EURO Zahlungsverkehrsraum (SEPA):
- IBAN _____ BIC _____
- Účet mimo platební oblast SEPA: / Konto außerhalb des SEPA Zahlungsverkehrsraum:
- Číslo účtu / Kontonummer _____ Bankovní kód / BLZ _____

5 Podepíše majitel karty / Vom Karteninhaber zu unterschreiben

- Potvrzuji správnost mých údajů a beru na vědomí, že při vracení zůstatků budou účtovány poplatky dojednané ve Všeobecných obchodních podmínkách pro předplacené karty PayLife. Vracení zůstatku do jednoho roku po uplynutí platnosti karty je bezplatné.
Ich bestätige die Richtigkeit der Daten und nehme zur Kenntnis, dass für die Rückerstattung von Guthaben die in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Prepaid Karten, herausgegeben von easybank AG, vereinbarten Entgelte anfallen. Die Rückerstattung innerhalb eines Jahres nach Ablauf der Gültigkeit der Karte ist kostenlos.

_____ Místo, datum / Ort, Datum _____ Podpis majitele karty / Unterschrift des Karteninhabers

6 Firmení podpis / Firmenmäßige Zeichnung:

- Pokud jste předplacenou kartu obdržel přes svého zaměstnavatele, nechte prosím formulář před zasláním servisnímu středisku PayLife podepsat firmou. *Sollten Sie die Prepaid Karte über Ihren Arbeitgeber beziehen, lassen Sie das Formular bitte firmenmäßig zeichnen bevor Sie dieses an das PayLife Service Center übermitteln.*

Razítko (nebo název firmy hůlkovým písmem) a podpis
Stempel (oder Firmenname in Blockbuchstaben) und Unterschrift