

Předplacené karty PayLife

Formulář pro stornování karty nebo vracení zůstatku

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



Servicecontact:
PayLife Service Center | Wiedner Gürtel 11 | 1100 Wien
+43 (0)5 99 06-6860
service@paylife.at | www.paylife.at

1 Žádám / Ich beantrage

- 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

- Pan Paní

Jméno a příjmení / Vor- und Nachname

Datum narození (DD/MM/RRRR) / Geburtsdatum

Pro dotazy / Für Rückfragen:

E-Mail / E-Mail-Adresse

Telefonní číslo / Telefonnummer

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

Číslo předplacené karty / Kartenummer der Prepaid Karte

platná do (DD/MM/RRRR) / gültig bis

Kde (prodejna): / Wo (Verkaufsstelle):

Karta zakoupena dne / Karte gekauft am
(DD/MM/RRRR)

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 Vrácení zůstatku / Rückerstattung des Guthabens

Žádám o vrácení 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 vrácení zůstatků budou účtovány poplatky dojednané ve Všeobecných obchodních podmínkách pro předplacené karty PayLife. Vrácení 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 BAWAG P.S.K. Bank für Arbeit und Wirtschaft und Österreichische Postsparkasse Aktiengesellschaft, 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