

Dyspozycja dotycząca nadpłaty

Partner handlowy []

Konto umowy []

nr lokalu []

ID/nr wniosku _____

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

Dane Klienta

imię (lub nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących)

nazwisko (lub nazwa firmy oraz imiona i nazwiska osób reprezentujących)

e-mail

telefon

PESEL

NIP* lub REGON*

Adres punktu poboru energii elektrycznej lub gazu ziemnego

ulica, numer domu, lokalu

[] - []

kod pocztowy miejscowość

W związku z nadpłatą w kwocie [], [] zł na koncie rozliczeń o powyższym numerze ewidencyjnym proszę o**:

PRZEKSIĘGOWANIE kwoty [], [] zł na konto rozliczeń za energię elektryczną lub gaz ziemny

Partner handlowy []

Konto umowy []

Adres punktu poboru energii elektrycznej lub gazu ziemnego

ulica, numer domu, lokalu

[] - []

kod pocztowy miejscowość

ZWROT kwoty [], [] zł rachunek bankowy

imię właściciela rachunku

nazwisko właściciela rachunku

Adres właściciela rachunku

ulica, numer domu, lokalu

[] - []

kod pocztowy miejscowość

[]

numer rachunku bankowego / ROR (tylko cyfry)

nazwa banku prowadzącego rachunek

PONIŻSZE DOTYCZY TYLKO OSÓB FIZYCZNYCH, DO KTÓRYCH MAJĄ ZASTOSOWANIE PRZEPISY O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH.

W przypadku podania powyżej nowej danej osobowej/nowych danych osobowych informujemy, że jej/ich przetwarzanie będzie odbywać się w zakresie oraz w celach wskazanych w informacjach dotyczących przetwarzanych danych osobowych przez E.ON Polska S.A. przekazanych wraz z zawarciem umowy z E.ON Polska S.A., w związku z umową zawartą z E.ON Polska S.A. lub z otrzymaniem przez E.ON Polska S.A. informacji o działaniu w charakterze pełnomocnika/osoby kontaktowej w związku z umową z E.ON Polska S.A. Wszelkie przekazane tam informacje o prawach, danych kontaktowych administratora i inspektora danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania, odbiorcach danych, okresie przechowywania oraz dobrowolności podania danych i konsekwencjach ich niepodania pozostają aktualne.

Adnotacje E.ON Polska S.A. – dane wprowadzone do systemu

data []

przez: _____
imię i nazwisko

Data

Czytelny podpis klienta

* Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą. ** Prosimy zaznaczyć właściwe.