

FORMULARZ ZWROTU BILETU WWW ZAKUPIONEGO PRZEZ STRONĘ www.zuzelrybnik.kupbilety.pl

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami

CZĘŚĆ I (WYPEŁNIA KIBIC)

DANE DOTYCZĄCE BILETU

Imię i nazwisko właściciela biletu		Numer PESEL właściciela biletu	
Mecz, na który zakupiono bilet		Data imprezy	
Numer biletu		Rodzaj biletu	

DANE DOTYCZĄCE TRANSAKЦИИ ZAKUPU

Imię i nazwisko płatnika		Numer transakcji	
Forma płatności		Data zakupu biletu	
Wartość transakcji (cena biletu wraz z opłatami manipulacyjnymi)		Cena biletu	

DANE DO PRZELEWU

Numer konta, z którego Nabywca dokonał zapłaty za zakupiony Bilet.			
Imię i nazwisko właściciela konta			
Adres zamieszkania właściciela konta			
Miasto		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/nr mieszkania	

Zwrot wartości biletu zostanie dokonany na konto bankowe z którego Nabywca dokonał zapłaty za zakupiony Bilet w ciągu 10 dni od dnia złożenia wniosku.

Zapoznałem się i akceptuję procedurę zwrotu biletu www

.....
(podpis wnioskującego)

.....
(data złożenia wniosku)

CZĘŚĆ II (WYPEŁNIA PRACOWNIK KLUBU)

Formularz zweryfikowano w zakresie poprawności danych oraz transakcji której dotyczy.

ID TRANSAKЦИИ W SYSTEMIE ENTRY 6.0

.....
(podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(data przyjęcia wniosku)