

datownik UP lub pieczętka BKBI/SOZ

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA USŁUGĘ WYKONANIA ZNAKU OPŁATY POCZTOWEJ "MójZNACZEK"

ZAMÓWIENIE nr z dnia.....

złożone w placówce pocztowej/BKBI/SOZ).....

Niżej wymieniony zamawia a Poczta Polska S.A. przyjmuje do realizacji usługę na warunkach określonych w Regulaminie świadczenia usługi wykonania znaku opłaty pocztowej "MójZNACZEK"

1. Imię i nazwisko Klienta/osoby umocowanej/Nazwa firmy

Ulica, nr domu/lokalu

--

Kod pocztowy, miasto

--

Telefon kontaktowy

E-mail

--

NIP

KRS lub numer z Rejestru działalności gospodarczej

3. Adres do korespondencji

(wpisać w przypadku gdy inny niż adres zamieszkania/siedziby)

--

Ulica, nr domu/lokalu

--

Kod pocztowy, miasto

4. Załączone materiały

- materiał graficzny zapisany na CD lub innym nośniku wydruk projektu nadruku

5. Tekst nadruku

.....

6. Forma zapłaty

- gotówką w placówce pocztowej
 przekazem pocztowym (dot. tylko zamówień składanych do SOZ w Lublinie)
 przelewem na konto Poczta Polska S.A. Bank Poczty S.A.
 nr 44 1320 0019 0099 0271 2000 0013
 elektronicznym instrumentem płatniczym

7. Sposób dostawy

- wysyłka na adres zamieszkania/siedziby wysyłka na adres korespondencyjny

8. Faktura VAT

- TAK NIE

9. Zamawiam

ilość arkuszy	X	cena arkusza	=	należna kwota


--

data, miejscowość

Zamówienie z dnia.....
 złożone w placówce pocztowej/BKBI.....

Pokwitowanie dla Klienta

 czytelny podpis przyjmującego zamówienie

pieczętka lub datownik UP **10. Oświadczenie**

a. Treść materiałów zgłoszonych zarówno w formie elektronicznej jak i graficznej nie może naruszać powszechnie obowiązujących przepisów prawa i zasad współzycia społecznego. Klient każdorazowo własnoręcznym podpisem złożonym na zamówieniu potwierdza, że przekazane materiały nie naruszają autorskich praw osobistych, majątkowych, praw pokrewnych oraz dóbr osobistych i prawa do wizerunku osób trzecich, a także przepisów dotyczących wszelkich przejawów działalności twórczej prawem chronionej. Klient oświadcza jednocześnie, iż ponosi odpowiedzialność z tytułu złożonego oświadczenia i zobowiązuje się pokryć wszelkie słuszne roszczenia osób, których prawa zostały naruszone zgodnie z powyższym oświadczeniem.

b. Niniejszym potwierdzam zapoznanie się z warunkami Regulaminu świadczenia usługi wykonania znaku opłaty pocztowej "MójZNACZEK" i przyjmuję do wiadomości jego postanowienia.

c. (do wyboru)

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej ofert reklamowych oraz informacji handlowej dotyczącej produktów i usług Poczty Polskiej S.A., zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez Poczta Polska S.A. do celów badania rynku oraz zachowań i preferencji klientów z przeznaczeniem wyników tych badań na potrzeby polepszenia jakości usług świadczonych przez Poczta Polska S.A. w trakcie realizacji czynności prowadzonych przez sklep w ramach zamówienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej przez Poczta Polska S.A. do celów badania rynku oraz zachowań i preferencji klientów z przeznaczeniem wyników tych badań na potrzeby polepszenia jakości usług świadczonych przez Poczta Polska S.A. po zakończeniu realizacji procesu obsługi zamówienia.

.....

 podpis Klienta/osoby działającej w imieniu Klienta

Uwagi dotyczące projektu nadruku:**Uwagi Poczty Polskiej S.A.:**

.....

 czytelny podpis osoby przyjmującej zamówienie

.....

 telefon kontaktowy