

Wypowiedzenie umowy z eService o terminal płatniczy

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

Akceptant:

[NAZWA FIRMY], [ADRES]

NIP: [NIP]

Identyfikator akceptanta (MID): [NUMER MID]

Adresat:

Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych eService sp. z o.o.

ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa

WYPOWIEDZENIE UMOWY O TERMINAL PŁATNICZY (eService)

Działając w imieniu [NAZWA FIRMY], wypowiadam umowę o świadczenie usług akceptacji płatności kartą (terminal płatniczy) nr [NUMER UMOWY] z dnia [DATA ZAWARCIA], zawartą z eService, dotyczącą terminala nr [NUMER / NUMER SERYJNY TERMINALA].

Umowę wypowiadam z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego w umowie i regulaminie współpracy, tj. [OKRES, np. 1 miesiąc] ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Proszę o pisemne potwierdzenie daty rozwiązania umowy oraz o wskazanie sposobu i terminu zwrotu wynajmowanego terminala.

[Jeśli dotyczy:] Informuję, że korzystałem/am ze wsparcia w ramach Programu Polska Bezgotówkowa; proszę o rozliczenie zgodnie z zasadami Programu i warunkami umowy.

Proszę o rozliczenie należności do dnia rozwiązania umowy oraz o zaprzestanie naliczania opłat abonamentowych po tej dacie.

Z poważaniem,

[IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI]

[PODPIS]