

Wypowiedzenie umowy o terminal płatniczy

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[NAZWA FIRMY AKCEPTANTA]

[ADRES], NIP: [NIP]

Identyfikator akceptanta (MID): [NUMER MID]

Adresat:

[NAZWA AGENTA ROZLICZENIOWEGO]

[ADRES SIEDZIBY AGENTA]

WYPOWIEDZENIE UMOWY O TERMINAL PŁATNICZY

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

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

[Jeśli dotyczy:] Jednocześnie 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 zaprzestanie pobierania opłat abonamentowych po tym dniu.

Z poważaniem,

[IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI]

[PODPIS]