Formularz zgłoszeniowy

„30 dni satysfakcji gwarantowanej”

Prosimy o czytelne wypełnienie DRUKOWANYMI literami.
Zgłoszenia niepełne lub wypełnione w sposób nieczytelny nie wezmą udziału w Programie.

NIVONA
a passion for coffee.

Model produktu: _____

Numer seryjny: _____

Data zakupu: _____

UWAGA!
Do formularza należy dołączyć kopię dowodu zakupu Produktu objętego Promocją.

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

_____

Adres: _____

Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____

Telefon kontaktowy: _____ Email: _____

Nazwa banku: _____

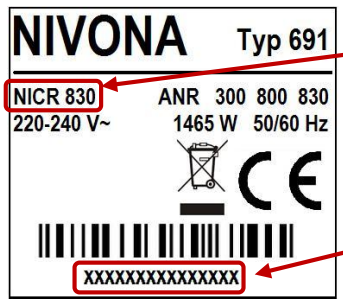
Numer rachunku bankowego:

Przyczyna zwrotu produktu:

_____

_____

_____



Model ekspresu znajduje się na tabliczce znamionowej.

Numer seryjny znajduje się na tabliczce znamionowej pod kodem kreskowym.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu i zgadzam się na uczestnictwo w Programie na zasadach określonych w Regulaminie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu w celu niezbędnym do przeprowadzenia Programu i mojego w nim udziału, zgodnie z Regulaminem. Jednocześnie Organizator informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity – Dz. U. z 2002 r., nr 101 poz. 926m z późn. zm.), podanie danych jest dobrowolne, a ponadto każdemu uczestnikowi przysługuje prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

_____ Data

_____ Podpis

Uwaga! Podanie telefonu kontaktowego jest niezbędne do kontaktu z firmą kurierską.

Formularz należy wysłać na adres: AGED Sp. z o.o., budynek C2, ul. 3 Maja 8, 05 - 800 Pruszków z dopiskiem: **„30 dni satysfakcji gwarantowanej - Nivona”**