

Proszę czytelnie wypełnić formularz używając drukowanych liter. Wypełniony formularz oddać w wybranym punkcie przyjmowania zakładów bukmacherskich Tipsport PI. Formularz jest nieważny jeśli wszystkie pola formularza nie zostaną wypełnione prawidłowymi danymi bądź też sam formularz nie został podpisany przez osobę składającą formularz zgłoszenia uszkodzenia karty członkowskiej programu Tipkonto.

IMIĘ: NAZWISKO: DATA URODZENIA: PESEL: TELEFON: E-MAIL: KOBIETA:  MEŹCZYZNA:  PRZYCZYNA USZKODZENIA: 

Adres zameldowania

Adres do korespondencji  
(jeśli inny niż zamieszkania)Ulica:   
Nr:   
Miasto:  Kod: Ulica:   
Nr:   
Miasto:  Kod: 

Zgłaszam uszkodzenie karty członkowskiej programu lojalnościowego Tipkonto zgodnie z warunkami uczestnictwa w tymże programie. Zgadzam się, iż w przypadku stwierdzenia przez Organizatora tj. firmę Tipsport PI, że uszkodzenia karty wynikały z mojej winy na anulowanie punktów, które się na niej znalazły.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych do celów marketingowych przy jednoczesnym zapewnieniu przez Organizatora tj. firmę Tipsport PI Sp. z o.o. z siedzibą w Cieszynie, że powyższe dane będą podlegały ochronie przewidzianej w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych oraz Ustawie z dnia 18 lipca 2002r. O świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. rok 2002, nr 144, poz.1204).

---

data

---

podpis

Jeśli uszkodzenie będzie wynikało z wad fabrycznych karty, jej naturalnego zużycia lub też kod kreskowy będzie cały, zebrane na niej punkty zostaną przelane na nowo wystawioną kartę. Natomiast, jeżeli uszkodzenia będą wynikały z umyślnego zniszczenia karty wtedy punkty na niej zebrane ulegną anulowaniu. Decyzja o przelaniu punktów na nową kartę zostanie rozpatrzona w terminie do 30 dni.

Nr PPZ-u

Miasto

Nazwa użytkownika (TipV4)

Uwagi:

Ulica i nr

Data:

Nazwisko i imię pracownika:

Nr karty

Podpis pracownika: