FIT STYLE

OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY

Wypowiedzenie należy złożyć w Recepcji Klubu lub w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w Regulaminie. Szczegółowe zasady wypowiedzenia określają Ogólne Warunki Umowy.

Fit Style _____* Sp. z o.o.

z siedzibą w Bolesławcu ul. Śluzowa 21/2

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail przypisany do konta: _____

Klub Macierzysty: _____

Data zawarcia umowy: _____

Rodzaj karnetu (zaznacz właściwy):

- FIT START
- FIT STEP (6 miesięcy)
- FIT SMART (12 miesięcy)
- Inny/ Oferta Promocyjna: _____

Treść Oświadczenia:

Niniejszym wypowiadam Umowę zawartą z ww. Spółką na wskazany powyżej rodzaj karnetu, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec Okresu Rozliczeniowego, w trakcie którego upływa okres wypowiedzenia **

Powód wypowiedzenia (opcjonalnie):

- Zmiana miejsca zamieszkania
- Sytuacja finansowa
- Inny: _____
- Brak czasu/ zmiana trybu życia
- Niezadowolenie z oferty lub jakości usług

_____ _____

(data złożenia oświadczenia) (podpis klienta)

* Należy uzupełnić nazwę Operatora, z którym została zawarta umowa - każdorazowo Spółka wskazana na potwierdzeniu zawarcia umowy lub dokumentach sprzedażowych.

** Okres liczony zgodnie z punktem IX OWU, o ile Oferta danego rodzaju Karnetu nie stanowi inaczej.