FIT STYLE

OŚWIADCZENIE O ZAWIESZENIU KARNETU

Oświadczenie o zawieszeniu Karnetu należy złożyć w Recepcji Klubu lub w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w Regulaminie. Szczegółowe zasady 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
  (zawieszenie łącznie do 14 dni)
- FIT STEP - 6 miesięcy
  (zawieszenie łącznie do 21 dni)
- FIT SMART - 12 miesięcy
  (zawieszenie łącznie do 28 dni)
- Inny/ Oferta Promocyjna:
  _____

Treść Oświadczenia:

Niniejszym wnoszę o zawieszenie Umowy na Karnet zawartej z ww. Spółką na okres**:

- 7 dni
- 14 dni
- 21 dni
- 28 dni

Oświadczam, że korzystam z uprawnienia do zawieszenia w ramach limitu przysługującego mi w bieżącym 12-miesięcznym okresie liczonym od dnia aktywacji Umowy, oraz że nie zalegam z płatnością Opłaty za bieżący ani poprzedni Okres Rozliczeniowy.

Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie Karnetu powoduje wydłużenie bieżącego Okresu Rozliczeniowego o czas trwania zawieszenia, wskutek czego termin wymagalności kolejnej Opłaty ulega przesunięciu o okres zawieszenia.

_____ _____

(data złożenia oświadczenia) (podpis klienta)

FIT STYLE

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

** Ustalony na zasadach określonych w pkt VI Ogólnych Warunków Umowy oraz w Ofercie danego rodzaju Karnetu