

## Formularz programu „Satysfakcja gwarantowana albo zwrot pieniędzy”

Formularz należy wypełnić, aby otrzymać zwrot pieniędzy w przypadku braku satysfakcji z usług BSC.

Skan wypełnionego czytelnie i podpisanego formularza należy wysłać na adres: [info@bsclub.pl](mailto:info@bsclub.pl), lub listem poleconym na adres: Grupa CBP Sp. z o. o. Sp. K. ul. Albatrosów 15A, 02-806 Warszawa z dopiskiem „Satysfakcja gwarantowana albo zwrot pieniędzy”. Kartę BSC należy zwrócić listem poleconym lub osobiście na powyższy adres w terminie 7 dni kalendarzowych od wysłania niniejszego formularza.

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Numer Karty BSC: .....

Data zakupu Karty: .....

Numer konta, na które ma nastąpić zwrot pieniędzy: .....

Nazwa banku, w którym funkcjonuje konto: .....

Opis powodu braku satysfakcji: .....

.....  
.....

- Oświadczam, że skorzystałem/am z karty nie więcej niż 5 razy oraz, że od dnia zakupu minęło nie więcej niż 60 dni.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Business Saving Club (Regulamin dostępny na stronie: <http://www.bsclub.pl/pl/regulamin.html>)
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz poprawne.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imię, nazwisko, numer rachunku bankowego, adres e-mail, numer telefonu, związane z przeprowadzaniem Programu przez Organizatora. Dane osobowe mogą być wykorzystane przez Organizatora wyłącznie w celu przeprowadzenia niniejszego Programu.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis



