

Dostawca:

ASTA-NET S.A., ul. Podgórna 10, 64-920 Piła

Dane Abonenta:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy*:

Pesel lub NIP*:

Adresy świadczenia usług*/**:

Adres e-mail*:

Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny):

* Pola obowiązkowe.

** Proszę wskazać adresy świadczenia usług, dla których faktura ma być przesyłana w formie elektronicznej.

*** Należy wybrać jedną z opcji.

WNIOSKI I OŚWIADCZENIA W ZWIĄZKU Z PRZESYŁANIEM FAKTUR DROGĄ ELEKTRONICZNĄ PRZEZ eBOK ASTA-NET I KORZYSTANIEM Z eBOK ASTA-NET

1. W związku z zawartą z Dostawcą Umową Abonencką i treścią Regulaminu Świadczenia Usług Telekomunikacyjnych przez ASTA NET S.A. oraz zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.), wyrażam zgodę na wystawianie i przesyłanie w formie elektronicznej przez Dostawcę Dokumentów Księgowych, które Dostawca udostępnia w formie elektronicznej i wystawianych przez Dostawcę w związku z wykonywaniem Umowy Abonenckiej.

 Wyrażam zgodę BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca)

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, że udostępnianie Dokumentów Księgowych wskazanych powyżej przez Dostawcę w formie elektronicznej następuje za pośrednictwem panelu eBOK ASTA NET, dostępnego pod adresem: <https://ebok.asta.net.pl/>, począwszy od Okresu Rozliczeniowego następującego po Okresie Rozliczeniowym, w którym niniejsze oświadczenie zostało dostarczone Dostawcy. Przyjmuję do wiadomości, że korzystanie z panelu Dostawcy eBOK ASTA NET jest konieczne w celu otrzymywania elektronicznych Dokumentów Księgowych i wyrażam na powyższe zgodę.

 Wyrażam zgodę BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca)

3. Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z Regulaminem korzystania z usługi eBOK ASTA NET oraz zostałem poinformowany, że jest on dostępny w Biurze Obsługi Klienta Dostawcy oraz pod adresem: https://asta.net.pl/strefa_abonenta/dokumenty_do_pobrania/regulaminy.

 Wyrażam zgodę BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca)

4. Wnoszę o przesyłanie powiadomienia o wystawieniu Dokumentów Księgowych w formie elektronicznej i ich udostępnieniu w eBOK ASTA-NET:***

 na wskazany wyżej adres e-mail, na wskazany wyżej adres e-mail oraz za pośrednictwem powiadomienia głosowego na wskazany wyżej numer telefonu stacjonarnego,

5. Wyrażam zgodę na wysyłanie informacji handlowych przez Dostawcę za pośrednictwem panelu eBOK. Podanie zgody jest dobrowolne, przy czym jej niepodanie uniemożliwi prezentowanie nowych promocji i ofert Dostawcy w panelu eBOK.

 Wyrażam zgodę BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca)

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dostawcę danych kontaktowych w postaci adresu e mail oraz numeru/ów telefonu kontaktowego w celu wykonania Umowy Abonenckiej.

 Wyrażam zgodę BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca)

7. Wnoszę o rozpoczęcie świadczenia usługi eBOK przed upływem 14 dniowego albo w przypadku zawarcia umowy o świadczenie usługi eBOK podczas nieumówionej wizyty Dostawcy w moim miejscu zamieszkania lub zwykłego pobytu 30 dniowego terminu do odstąpienia od umowy o świadczenie usługi eBOK.

.....

Data i Podpis Abonenta

 BRAK ZGODY (wypełnia Dostawca).....
Data i Podpis Abonenta