PGE Obrót S.A.

WNIOSEK O ZWROT / ZALICZENIE NADPŁATY

DANE KLIENTA I KONTA OBRACHUNKOWEGO NA KTÓRYM WYSTĘPUJE NADPŁATA

Numer Klienta w systemie

Nazwa/Imię Nazwisko Klienta

WNIOSKODAWCA:*

☐ klient ☐ pełnomocnik Klienta ☐ spadkobierca ☐ inny uprawniony

(wskazać uprawnienie do dysponowania nadpłatą)

DANE WNIOSKODAWCY (PODPISUJĄCEGO WNIOSEK)

Nazwa/Imię Nazwisko

Adres siedziby/zamieszkania

Adres korespondencyjny jeżeli inny niż adres siedziby/zamieszkania

PESEL/NIP** Telefon

Adres e-mail

Nadpłatę w wysokości proszę*:

☐ Przekazać na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

☐ Dokonać zwrotu przekazem pocztowym na adres:

☐ Zaliczyć na poczet rozliczeń punktu poboru

DANE KLIENTA I KONTA OBRACHUNKOWEGO

Numer Klienta w systemie

Nazwa/Imię Nazwisko Klienta

ZAŁĄCZNIKI*:

☐ Pełnomocnictwo udzielone wnioskodawcy przez Klienta

☐ Postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku / dziale spadku po zmarłym Kliencie

☐ Inne (wskazać jakie)

Ja, niżej podpisany zobowiązuję się po otrzymaniu zwrotu nadpłaty do zaspokojenia ewentualnych roszczeń pozostałych uprawnionych.***

Miejscowość i data

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Nadpłata zostanie zwrócona lub przeksięgowana w terminie do 14 dni od daty złożenia wniosku. Odpowiedź na wniosek wraz z uzasadnieniem zostanie udzielona wyłącznie w przypadku nie uwzględnienia w całości żądania wniosku.

*) Wybrać właściwe

**) PESEL obowiązkowy jeżeli wnioskodawcą jest osoba fizyczna /NIP obowiązkowy jeżeli wnioskodawcą jest podmiot inny niż osoba fizyczna

***) dotyczy przypadku wielu uprawnionych - niepotrzebne skreślić