WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY
(firma)

Nr płatnika/adresata

Wypełnij dokument na komputerze przed wydrukowaniem

Chcesz wypełnić wniosek bez wychodzenia z domu?
Wejdź na mojtauron.pl i zrób to on-line.

Dane Klienta, na koncie którego powstała nadpłata

Nazwa firmy

Imię i nazwisko*

NIP telefon

E-mail

Oświadczam, że podałem/podałam aktualne dane kontaktowe. Zgadzam się, by wprowadzili je Państwo do umowy.

Jeżeli nie jesteś stroną umowy (pełnomocnik) wypełnij swoje dane i podpisz się na drugiej stronie.

Dyspozycja Polecenia Wypłaty

Nadpłatę w wysokości wynikającą z rozliczenia/ faktur korygujących nr:

lub wg załącznika, proszę przekazać:

Wybierz jedną z poniższych form zwrotu

☐ **na rachunek bankowy numer**

nazwa właściciela rachunku

☐ **na poczet należności za energię elektryczną lub paliwo gazowe dla poniższego miejsca odbioru energii elektrycznej lub paliwa gazowego objętego umową zawartą z TAURON Sprzedaż sp. z o.o.**

nr faktury / numer adresata / nr płatnika

NIP (jeżeli inny niż powyżej)

ulica

nr domu nr lokalu kod pocztowy

miasto/miejscowość

☐ **inne, wpisz obok**

Podpis Klienta

Data wypełnienia wniosku

*dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

Elektroniczna Obsługa Klienta:
mojtauron.pl
firma@tauron.pl

Telefoniczna Obsługa Klienta:
(opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z taryfą operatora)
32 606 0 606

Adres korespondencyjny:
TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o.
ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice

Sprzedawca: TAURON Sprzedaż sp. z o.o., ul. Łagiewnicka 60, 30-417 Kraków, NIP 6762337735, REGON: 120378027, Kapitał zakładowy: 479.029.800,00 zł;
Rejestracja: Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000270491

Dane pełnomocnika/ pełnomocników

Imię i nazwisko

PESEL telefon

E-mail

Data pełnomocnictwa Wpisz numer, jeśli jest znany

Imię i nazwisko

PESEL telefon

E-mail

Data pełnomocnictwa Wpisz numer, jeśli jest znany

Oświadczenie

Oświadczam, że podane przeze mnie dane w treści niniejszego wniosku o zwrot nadpłaty są prawdziwe i mam świadomość obowiązku zwrotu wobec TAURON Sprzedaż sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie (dalej jako „Spółka") w całości wypłaconej kwoty nadpłaty w sytuacji, w której dane te nie byłyby zgodne z prawdą. Równocześnie oświadczam, że znana jest mi treść przepisu art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.
W przypadku wystąpienia wobec mnie lub Spółki z roszczeniami dotyczącymi zwrotu choćby części przedmiotowej kwoty nadpłaty przez osoby trzecie niniejszym zobowiązuję się każdorazowo do zwolnienia Spółki od obowiązku zaspokojenia takich roszczeń oraz zobowiązuję się do zaspokojenia takich uzasadnionych roszczeń osób trzecich, oświadczając równocześnie, że pozostaję osobą ponoszącą wyłączną odpowiedzialność prawną z tytułu przedmiotowej kwoty nadpłaty.
Na żądanie Spółki zobowiązuję się również do niezwłocznego przedłożenie oryginałów bądź poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do złożenia wniosku, pod rygorem obowiązku zwrotu wobec Spółki w całości wypłaconej kwoty nadpłaty.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest TAURON Sprzedaż sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Łagiewnicka 60, 30-417 Kraków, KRS 0000270491 Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO"), niniejszym w sposób świadomy i dobrowolny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją przedmiotowego wniosku o zwrot nadpłaty. Niezależnie od powyższego przyjmuję do wiadomości prawo administratora do legalnego przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) i f) RODO.
Oświadczam równocześnie, że zostałem zapoznany z przysługującym mi prawami wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

Data wypełnienia wniosku

Podpis pełnomocnika

.....

Podpis pełnomocnika

.....