OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU PODSTAWY ROZLICZEŃ

Załącznik na 12
do UMOWY KOMPLEKSOWEJ

nr ……/…..……/ 20.....

Dane obiektu użytkowanego przez **Klienta**, do którego **Sprzedawca** sprzedawać będzie energię elektryczną

Nazwa obiektu (opis)				
Ulica			Numer domu / nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		
Cennik				
Kod PPE				
Kod PPE				
Kod PPE				
Kod PPE				

Niniejszym oświadczam, że otrzymałem (-am), zapoznałem (-am) się z treścią oferty oraz Cennika i przyjmuję ofertę wraz z Cennikiem złożoną mi przez TAURON Sprzedaż GZE sp. z o.o. dla punktów poboru/obiektów wskazanych w niniejszym Oświadczeniu, należących do reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa, które są rozliczane wg cen i stawek dla energii elektrycznej obowiązujących Klienta na dzień podpisania niniejszego Oświadczenia.

1. Przyjmuję do wiadomości, że oferta dotyczy cen i stawek sprzedaży energii elektrycznej. Aby otrzymać całkowity koszt zakupu energii, należy do podanych cen i stawek dodać stawki dystrybucyjne.
2. Oświadczam jednocześnie, iż przedmiotową ofertę wraz z Cennikiem przyjmuję bez zastrzeżeń.
3. W przypadku wyboru Cennika zobowiązuję się do tego, iż nie odwołam niniejszego oświadczenia o przyjęciu oferty. Jeżeli został wybrany Cennik z usługą:
   - ☒ dodatkową – oświadczam, że zapoznałem (-am) się i w pełni akceptuję Regulamin tejże usługi, który jest niezbędny do jej prawidłowej realizacji
   - ☐ Zdrowie 24H_Firma – oświadczam, że zapoznałem (-am) się i w pełni akceptuję Regulamin tej usługi. Jednocześnie, jako osoba upoważniona do skorzystania z usługi Pomoc medyczna 24H_Firma (będącej częścią usługi Zdrowie 24H_Firma) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez TAURON moich danych osobowych, stosownie do zapisów Regulaminu i Oświadczenia będącego jego integralną częścią. Akceptacja Regulaminu oraz wyrażenie zgód są dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usługi Zdrowie 24H_Firma.
4. Adres do korespondencji: TAURON Obsługa Klienta sp. z o.o., ul. Lwowska 23, 40-389 Katowice
   Adres e-mail: biznes@tauron.pl, Telefoniczna Obsługa Klienta: 32 606 0 611

W imieniu Sprzedawcy	W imieniu Klienta
Czytelny podpis lub podpis i pieczęć	**Czytelny podpis lub podpis i pieczęć**
Data akceptacji oświadczenia przyjęcia oferty	**Czytelny podpis lub podpis i pieczęć**