

FELMONDÁSI NYILATKOZAT

14 napon túl

Amennyiben a szerződést fel kívánja mondani, kérjük töltsse ki a formanyomtatványt és térítvevényes ajánlott levélként küldje azt meg az alábbi címre vagy a support.arubacloud.hu linken hiteles hibajegyhez csatolva.

BlazeArts Kft.
Thaly Kálmán utca 39.
1096 Budapest
Magyarország

Alulírott, _____

Születési idő: ____ / ____ / ____ születési hely: _____

Utca, házszám: _____

Helység, irányítószám: _____

Ország: _____

ezúton nyilatkozom, hogy a határozott idő elteltét megelőzően felmondással kívánok élni az alábbi szolgáltatás(ok)ra vonatkozóan. A felmondás 30 napos felmondási idő után lép hatályba. A szolgáltatás megnevezése:

Szerződés/Megrendelés szám: _____ Megrendelés időpontja: ____ / ____ / ____

Dátum ____ / ____ / ____

Ügyfél aláírása _____

Adatkezelési hozzájárulás

A BlazeArts Kft. által a 2016/679 EU rendelet („GDPR”) 13. cikkének megfelelően elkészített és a [Adatvédelmi Szabályzatban](#) elérhető adatkezelési tájékoztatót elolvastam és hozzájárulok személyes adataimnak az ott meghatározott célokból történő kezeléséhez.

Dátum ____ / ____ / ____

Ügyfél aláírása _____

Mivel ebben az esetben a fenti felmondást én kezdeményeztem, elismerem, hogy a Szolgáltató jogosult visszatartani a felmondás hatályba lépése előtt felhasznált összegeket az aktív szolgáltatásokra, illetve a Szolgáltató oldalán felmerült megszüntetési költségeket. A kredit összegéből fennmaradó rész a következő módon kerüljön visszafizetésre:

A korábbi fizetéssel azonos módon (bankkártyás vagy PayPal fizetések esetén)

Banki átutalás az alábbi számlatulajdonos számlájára: _____

Számlaszám: _____

Kérjük csatolja a felmondó nyilatkozathoz az érvényes személyi igazolvány olvasható másolatát, ennek hiányában nem tudjuk elfogadni a szolgáltatás felmondását.