



ŽÁDOST O UKONČENÍ / VÝPOVĚĎ SMLOUVY

O SDRUŽENÝCH SLUŽBÁCH DODÁVKY PLYNU

OBCHODNÍK

ČEZ Prodej, a.s.

Duhová 1/425, 140 53 Praha 4 | IČO: 27232433 | DIČ: CZ27232433 | zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 22581 | číslo licence na obchod s plynem: 241734602 | číslo registrace u OTE: 714 | bankovní spojení: Komerční banka, a.s., č. účtu/kód banky: 7770227/0100 | www.cez.cz | www.cez.cz/napiste-nam | Zákaznická linka 800 810 820

DŮVOD UKONČENÍ SMLOUVY (vyberte pouze jeden důvod pro ukončení smlouvy)

- DEMONTÁŽ MĚŘIDLA
 ZMĚNA ZÁKAZNÍKA V ODBĚRNÉM MÍSTĚ
 VÝPOVĚĎ SMLOUVY – ZMĚNA OBCHODNÍKA
 VÝPOVĚĎ SMLOUVY – NESOUHLAS SE ZVÝŠENÍM CENY/ZMĚNOU VOPD
 VÝPOVĚĎ SMLOUVY – ZÁNİK UŽÍVACÍHO/VLASTNICKÉHO PRÁVA

Jsem si vědom/a toho, že v případě, kdy nebude zajištěna navazující dodávka, může dojít k vzniku neoprávněného odběru.

- SOUHLASÍM S MOŽNOSTÍ DŘÍVĚJŠÍHO UKONČENÍ SMLOUVY, POKUD SE PŘIHLÁSÍ NOVÝ ZÁKAZNÍK PRO PŘEVOD ODBĚRNÉHO MÍSTA

ZÁKAZNÍK

JMÉNO, PŘÍJMENÍ/OBCHODNÍ FIRMA

DATUM NAROZENÍ

IČO

ZÁKAZNICKÉ ČÍSLO

ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI / MÍSTA PODNIKÁNÍ

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

TELEFON

E-MAIL

SPECIFIKACE ODBĚRNÉHO MÍSTA (DÁLE JEN OM)

ČÍSLO OM

EIC OM

ADRESA OM

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

STAV PLYNOMĚRU KE DNI POŽADOVANÉHO UKONČENÍ DODÁVKY

ČÍSLO PLYNOMĚRU

ZPŮSOB VRÁCENÍ PŘÍPADNÉHO PŘEPLATKU PO KONEČNÉM VYÚČTOVÁNÍ

PŘEVODEM NA BANKOVNÍ ÚČET: _____ (VYPLŇTE PROSÍM)

POŠTOVNÍ POUKÁZKOU ZASLANOU NA ADRESU (VYBERTE JEDNU VARIANTU)

ADRESU MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI

ADRESU OM

JINÁ ADRESA (VYPLŇTE, POKUD POŽADUJETE ZASLAT NA JINOU ADRESU TRVALÉHO POBYTU NEBO ADRESU OM)

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

ADRESA PRO ZASLÁNÍ KONEČNÉHO VYÚČTOVÁNÍ

STEJNÁ JAKO ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI

STEJNÁ JAKO ADRESA OM

NEBO NA ADRESU (Vyplňte, pouze pokud nevyberete adresu pobytu/sídla společnosti nebo adresu OM)

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

DŮLEŽITÁ INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA

Výše uvedený zákazník si je vědom, že je nezbytné respektovat zákonné lhůty a pravidla platného řádu PDS. Z tohoto důvodu může být jím navržený termín ukončení smlouvy posunut o příslušný počet dnů odpovídající uvedeným lhůtám v řádu příslušného PDS.

ZA ZÁKAZNÍKA

JMÉNO, PŘÍJMENÍ

(v případě obchodní firmy pouze platný zákonný zástupce)

PODPIS, (RAŽÍTKO)

DATUM A MÍSTO

POZNÁMKA