



Informacje dotyczące usługi Tele-Opiekun

Umowa nr: _____ /OPK/ _____

Podopieczny:

Imię i nazwisko/Nazwa Firmy _____

Adres zameldowania/siedziby:

Ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____

Miejscowość _____ kod pocztowy _____ - _____

Pocztą _____

PESEL _____ tel. _____ - _____

e-mail _____

Oświadczam, że w przed zawarciem Umowy z Novum S.A. (dalej również „Usługodawca”) zostałem poinformowany w sposób rzetelny, jasny i zrozumiały o:

- tym, że Novum S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Tadeusza Czackiego 7/9/11, 00-043 Warszawa, wpisana jest do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. ST. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000368094, NIP 9491924705, Regon 152185875, o kapitale zakładowym 27 817 342,00 zł w pełni opłaconym,
- prawie do odstąpienia od Umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa/na odległość, bez podawania przyczyn i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35 w ustawie z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r. poz. 827) , w terminie 14 (czternastu) dni od dnia jej zawarcia, zgodnie z Umową/Regulaminem Świadczenia Usług Tele-Opiekun oraz otrzymałem wzór oświadczenia o odstąpieniu;
- tym, iż w przypadku odstąpienia od umowy Operator zwraca Podopiecznemu wszystkie otrzymane płatności, z zastrzeżeniem sytuacji, jeżeli Podopieczny wyraźnie zażądał rozpoczęcia świadczenia usług przed upływem terminu do odstąpienia od umowy. W takim przypadku Podopieczny zobowiązany jest do zapłaty kwoty proporcjonalnej do zakresu świadczeń spełnionych do chwili, w której poinformował o odstąpieniu od niniejszej umowy;
- skutkach rozwiązania Umowy, w tym o konieczności zapłacenia w takim przypadku Opłaty wyrównawczej (kary umownej), o której mowa w Regulaminie/Cenniku, jak również wysokości Opłaty wyrównawczej;
- tym, iż w przypadku otrzymania rabatu z tytułu korzystania z usług Tele-Opiekun w związku z korzystaniem z innych usług świadczonych przez Novum S.A. rezygnacja z którejkolwiek z takich usług będzie oznaczała utratę rabatu w odpowiedniej części.

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy, iż mam obowiązek uiszczania comiesięcznej opłaty abonamentowej określonej w Cenniku, właściwej dla wybranej przeze mnie taryfy oraz opłat za inne usługi świadczone na podstawie Cennika.

Potwierdzam również, że przed zawarciem umowy otrzymałem/am i zapoznałem/am się z Umową, Cennikiem i Regulaminem

Data i czytelny podpis Podopiecznego (imię i nazwisko)
lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Podopiecznego