TeleGO Opieka

Aneks nr ____ / __ / ____ - __ - __ **z dnia** __ - __ - ____

do umowy nr

o świadczenie usługi TeleGO Opieka, zwana dalej „Umową"

Zawarty pomiędzy:
Telego Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Tadeusza Czackiego 7/9/11, 00-043 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St . Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000706498, NIP 5213804216, Regon 368855400, o kapitale zakładowym 9 505 000,00 zł w pełni opłaconym (zwana dalej Usługodawcą), reprezentowaną przez:

oraz Podopiecznym:

Imię i nazwisko

Adres zameldowania (ulica) **nr domu** **nr lokalu** -

Miejscowość **kod pocztowy** -

Telefon - **Poczta**

łącznie zwanymi również „Stronami" lub indywidualnie „Stroną".

§1 Zmiana warunków Umowy

1. Strony zgodnie postanawiają, że zmianie ulega dotychczasowa Umowa i obowiązują następujące warunki:
   a) USŁUGA: **TeleGO Opieka**

      Płatna zgodnie z Cennikiem:

      - Cennik Usług TeleGO Opieka w o kodzie: CS/TGO/19/01

   b) OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY: .....

   c) OPŁATA MIESIĘCZNA ZA WYBRANY ABONAMENT : zł (brutto)

   d) CENA ŁĄCZNA OBLICZONA DLA CAŁEGO OKRESU OBOWIĄZYWANIA UMOWY WYNOSI: zł (brutto).

      Należność za pozostałe usługi będą obliczane według stawek określonych w Cenniku, właściwym dla wybranego okresu obowiązywania Umowy.
2. Zmiana warunków Umowy obowiązuje od dnia: __ - __ - ____

§2 Postanowienia końcowe

1. Pozostałe postanowienia Umowy nie ulegają zmianie.
2. Niniejszy Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Integralną część Umowy stanowią Załączniki do niniejszego Aneksu:
   a) Cennik Usług TeleGO Opieka
   b) Wzór odstąpienia od Aneksu do umowy o świadczenie usług TeleGO oraz pouczenie o prawie do odstąpienia.
4. Podopieczny oświadcza, że przed zawarciem niniejszego Aneksu otrzymał i zapoznał się z Regulaminem, Cennikiem i pouczeniem o prawie odstąpienia od niniejszego Aneksu.

.....
Telego Sp. z o.o.

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