

## Számlafizetői nyilatkozat

Alulírott Számlafizető kijelentem, hogy az alul megjelölt Előfizető vezetékes műsorjel-elosztás (műsorterjesztés), internet hozzáférés-, ellátás szolgáltatásból, telefon szolgáltatásból eredő, legfeljebb havonta bruttó ..... Ft összegű számláját a HIR-SAT 2000 Kft részére közvetlenül teljesítem.

Tudomásul veszem HIR-SAT 2000 Kft. ÁSZF-e 7.2.3. pontjában foglaltakat:

„Amennyiben az Előfizető és a Számlafizető (természetes vagy jogi személy, más szervezet) személye az előfizetői szerződésben elvállal, úgy arról a Számlafizetőnek külön írásban a Szolgáltató felé nyilatkoznia kell vagy az előfizetői szerződést a Számlafizetőnek is alá kell írnia. Ebben az esetben az egyéni Előfizető a Számlafizetővel együtt a szolgáltatás díjának megfizetéséért egyetemlegesen felel. A Szolgáltató a jelen pont szerinti esetben is a tájékoztatásokat, értesítéseket, közléseket az Előfizető felé teszi meg és díjtartozás esetén a szolgáltatással összefüggő jogkövetkezményeket az Előfizetővel szemben alkalmazza, és csak a díjkövetelését érvényesíti az Előfizetővel és Számlafizetővel egyetemlegesen.”

### **a) A számlafizető adatai:**

Előfizető neve	
Lakóhely, tartózkodási hely/Székhely	
Számlázási cím	
Pénzforgalmi számlaszám	

### Természetes személy előfizető további adatai

Előfizető születési neve	
Születési hely, idő	
Anyja születési neve	
Azonosító okmány típus, szám	

### Nem természetes személy előfizető további adatai

Cégjegyzékszám/Nyilvántartási szám	
Képviselő neve:	Adószám:

### Kapcsolattartásra alkalmas lehetőségek

Telefonszám:	E-mail cím <sup>1</sup> :
Mobiltelefonszám:	Telefax:

### **b) Az előfizető adatai:**

Előfizető neve	
Előfizető születési neve	
Lakóhely, tartózkodási hely	
Születési hely, idő	
Anyja születési neve	
Azonosító okmány típus, szám	

### Korlátozottan cselekvőképes természetes személy törvényes képviselőjének adatai<sup>2</sup>

Törvényes képviselő neve	
Lakóhely, tartózkodási hely	
Születési neve	
Születési hely, idő	
Anyja születési neve	
Azonosító okmány típus, szám	

Kelt: .....20.....

.....  
Szolgáltató

.....  
Előfizető

.....  
Számlafizető

<sup>1</sup> E-számla igénylése esetén kötelezően kitöltendő.

<sup>2</sup> Korlátozottan cselekvőképes (kiskorú vagy cselekvőképeségében az előfizetői szerződés megkötésével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott) előfizető esetén töltendő ki.