

Aneks do Umowy Abonenckiej dotyczący promocji

zawarty w dniu - - roku w

pomiędzy: **THE BEST MEDIA Halina Ostrowska** (Operator) i **SGT sp. z o.o.** (reprezentowaną przez Operatora)

THE BEST MEDIA Halina Ostrowska Warnieńska 12, 94-215 Łódź REGON 471177883 NIP 7271254058	SGT sp. z o.o. ul. Ligocka 103 budynek 8, 40-568 Katowice, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000873216 Kapitał zakładowy/wpłacony 2 055 400,00 zł, NIP 6312533927
---	---

oraz **Abonentem**

Imię Nazwisko:		**Adres Instalacji (wypełnić tylko w przypadku gdy inny adres niż zamieszkania)	
		Adres:	
PESEL:		Kod pocztowy i miejscowość:	
Zamieszkałym:		**Adres Korespondencyjny (wypełnić tylko w przypadku gdy inny adres niż zamieszkania i instalacji)	
Kod pocztowy i miejscowość:		Adres:	
Telefon: E-mail:		Kod pocztowy i miejscowość:	

Zakupiony Pakiet:

Aneks do Umowy Abonenckiej dotyczy Promocji opisanej powyżej, wraz z Regulaminem tej Promocji reguluje zasady świadczenia Usług zakupionych przez Abonenta w ramach Promocji. Abonent ma prawo do rezygnacji z wykupionych w ramach niniejszej Promocji Usług: w czasie obowiązywania warunków promocyjnych ustalonych Aneksem do Umowy Abonenckiej dotyczącego niniejszej Promocji na zasadach opisanych w

Regulaminie Promocji po okresie obowiązywania warunków promocyjnych zgodnie z zasadami opisanymi w Regulaminie Ogólnym. Wypowiedzenie Usług zakupionych w ramach Promocji powinno być złożone na piśmie osobiście, pocztą elektroniczną, listownie lub faksem do BOK. Niniejszy Aneks został sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Informacje o aktualnych Promocjach oraz Cennik są dostępne na stronie <http://www.thebestmedia.pl/> oraz w Biurze Obsługi Klienta Operatora.

Kontakt z Operatorem:

THE BEST MEDIA Halina Ostrowska
Warnieńska 12
94-215 Łódź

TV Panel dostępny na odbiorniku telewizyjnym Abonenta

Biuro Obsługi Klienta

telefon: (42) 299-81-00, 503-003-109
e-mail: info@thebestmedia.pl

Data i Podpis uprawnionego
Przedstawiciela Operatora

Data i Podpis uprawnionego
Przedstawiciela Operatora w imieniu SGT

Data i Podpis Abonenta