

.....  
miejsowość i data

Booksy International Sp. z o.o.  
Prosta 67  
00-838 Warszawa  
NIP 9512381607

.....  
.....  
.....

Dane kontrahenta

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty za **Ubezpieczenie Grupowe PZU**, które zostało mi odpłatnie udostępnione przez Booksy International Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 67 („Spółka”).

Płatność należy dokonywać na poniższe dane:

Booksy International Sp. z o.o.  
Rachunek bankowy: 82 2490 0005 0000 4600 3323 7164

W tytule przelewu należy umieścić numer faktury.

Spółka zastrzega sobie możliwość do wyłączenia konta osoby używającej w przypadku braku należnej wpłaty za wskazany okres.

Oświadczam, że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis

.....  
Place and date

Booksy International Sp. z o.o.  
Prosta 67  
00-838 Warszawa  
NIP 9512381607

.....  
.....  
.....  
Contractor's details

### STATEMENT

I, the undersigned,

.....  
(name and surname)

I declare that I undertake to pay for **PZU Życie S.A.**, which was made available to me for a fee by Booksy International Sp. z o.o. headquartered in Warsaw, ul. Prosta 67 („Spółka”).

Payments should be made to:

Booksy International Sp. z o.o.  
Bank account number: 82 2490 0005 0000 4600 3323 7164

The invoice number should be included in the title of the bank transfer.

The Company reserves the right to disable the user's WARTA account in the event of no payment being received for the indicated period.

I declare that I have read the content of the above statement and that I fully understand it.

.....  
Place, date

.....  
legible signature