

OŚWIADCZENIE

Pełna nazwa firmy

ETISOFT KRAKÓW s.c. Katarzyna i Marek Obłaza

Adres rejestracyjny firmy

ulica: Rydlówka

nr domu: 20

nr lokalu:

miasto: Kraków

kod pocztowy: 30-363

telefon: +48 12 2637751

faks: +48 12 2637751 w. 21

Adres korespondencyjny firmy

ulica: j.w.

nr domu:

nr lokalu:

miasto:

kod pocztowy:

Dane rejestrowe firmy

Numer NIP: 679-282-86-91		Numer REGON: 356893947	
organ rejestrowy*:		☒ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)	
		☐ Sąd KRS nr:	
reprezentowana przez: Katarzyna Obląza			

**odpowiednio zaznaczyć*

Zwaną dalej Klientem

Niniejszym wyrażamy zgodę na przesyłanie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej za pośrednictwem Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member (<https://online.medicover.pl/e-member>).

Regulamin dostępu do e-Faktury w e-Member:

1. Faktury są prezentowane w formacie PDF (Portable Document Format).
2. W celu zapoznania się z fakturą, Klient we własnym zakresie pobierze i zainstaluje bezpłatne oprogramowanie Adobe Acrobat Reader.
3. Wystawca faktur zastrzega sobie prawo do wystawienia faktury w formie papierowej jeżeli z przyczyn technicznych wystawienie faktury w formie elektronicznej nie będzie możliwe.
4. Klient ma możliwość wycofania zgody na otrzymywanie faktur w formie elektronicznej. Wycofanie zgody wymaga formy pisemnej.
5. Powiadomienie o wystawieniu faktury będzie przekazywane do Klienta w formie elektronicznej, z adresu e-faktura@medicover.pl
6. Otrzymanie powiadomienia o wystawieniu faktury jest równoznaczne z otrzymaniem faktury, a faktura w formie elektronicznej będzie traktowana przez Klienta jako oryginał w wersji papierowej.
7. Klient akceptując niniejszy Regulamin potwierdza, iż zapoznał się Regulaminem Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member, dostępnym na stronie www.medicover.pl oraz akceptuje jego postanowienia.

Osobami upoważnionymi do odbioru faktur, w tym do odbioru specyfikacji oraz do otrzymywania powiadomienia o wystawieniu faktury są następujące osoby:

Nazwisko i imię: Katarzyna Oblaza		stanowisko: wspólnik spółki	
ulica z numerem: Rydlówka 20	miasto: Kraków		kod pocztowy: 30-363
telefon: +48 12 2637751	telefon komórkowy: 519543722		e-mail: katarzynao@etisoft.com.pl

Nazwisko i imię:		stanowisko:	
ulica z numerem:	miasto:		kod pocztowy:
telefon:	telefon komórkowy:		e-mail:

Zobowiązujemy się do poinformowania wystawcy faktur, jeśli dane osób upoważnionych do odbioru faktur ulegną zmianie. Zmiana ww. danych wymaga formy pisemnej.

Katarzyna Oblaza

W imieniu Klienta (Imię i Nazwisko)