

Έντυπο αλλαγής στοιχείων

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΔΙΕΠΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ
ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ



Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

με κωδικό Συνδρομητή

επιθυμώ/επιβεβαιώνω τις παρακάτω αλλαγές:

1 Τη μεταβολή των παρακάτω στοιχείων σε σχέση με τα δηλωθέντα στην αρχική Αίτηση-Σύμβαση:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΥΠΕΥΘ. ΕΠ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

Τ.Κ.

ΤΗΛ

FAX

ΚΙΝΗΤΟ

E-MAIL

A.Φ.Μ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Δ.Ο.Υ.

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

2 Τη μεταβολή του συνδρομητικού προγράμματος:

ΑΠΟ

ΣΕ

3 Τη μεταβολή της επαγγελματικής μου ιδιότητας:

4 Δηλώνοντας ότι είμαι ελεύθερος επαγγελματίας και προς απόδειξη τούτου επιδεικνύω ένα από τα ακόλουθα:

Έναρξη εργασιών φυσικού προσώπου ή επιτηδεύματι

Αποδεικτικό θεώρησης βιβλίου Εσόδων Εξόδων

Βεβαίωση Ασφαλιστικού Οργανισμού

Δελτίο παροχής Υπηρεσιών (ΔΠΥ) με σφραγίδα

Άλλο

Δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι έλαβα γνώση του ισχύοντος τιμοκαταλόγου και γνωρίζω ότι θα ισχύσει από το νέο ημερολογιακό μήνα. Κατά τα λοιπά, ισχύουν οι γενικοί όροι της Αίτησης-Σύμβασης (ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΔΙΕΛΕΥΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΔΡΟΜΟ ΟΛΥΜΠΙΑ ΟΔΟΣ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ)

5 Την προσθήκη _____ επιπλέον ηλεκτρονικής/ων συσκευής/ών ΟΛΥΜΠΙΑ PASS/ ΜΟΤΟΚΑΡΤΑΣ/ΩΝ στο λογαριασμό μου:

ΜΟΤΟΚΑΡΤΑ
Κατ. Οχήματος 1

ΟΛΥΜΠΙΑ PASS
Κατ. Οχήματος 2

ΟΛΥΜΠΙΑ PASS
Κατ. Οχήματος 3

ΟΛΥΜΠΙΑ PASS
Κατ. Οχήματος 4

6 Την αντικατάσταση/επιστροφή _____ συσκευής/ών ΟΛΥΜΠΙΑ PASS/ ΜΟΤΟΚΑΡΤΑΣ/ΩΝ λόγω

Ελαττώματος

Καταστροφής*

Αντικατάστασης Μπαταρίας

*Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι την αντίστοιχη χρέωση σύμφωνα με τον ισχύοντα τιμοκατάλογο και τα οριζόμενα στην Αίτηση-Σύμβαση

7 Τη μεταφορά _____ συσκευής/ών ΟΛΥΜΠΙΑ PASS/ ΜΟΤΟΚΑΡΤΑΣ/ΩΝ, σε άλλο λογαριασμό:

Από

Προς

Αριθμός Πομποδέκτη/ων /Μοτοκάρτας/ων

Ημερομηνία

Υπογραφή Πελάτη

Σφραγίδα

Κωδικός Υπαλλήλου



Υπηρεσίες Εξυπηρέτησης
ΟΛΥΜΠΙΑ ΟΔΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ Α.Ε.
Κόμβος Νέας Περάμου, Νότιος Παράδρομος,
190 06 Νέα Πέραμος Αττικής

Τηλ 22960 95555 Φαξ 22960 95487
E-mail customer-care@olympiaoperation.gr
www.olympiaodos.gr