

OŚWIADCZENIE

Pełna nazwa firmy

Adres rejestracyjny firmy

ulica: _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____
 miasto: _____ kod pocztowy: _____
 telefon: _____ faks: _____

Adres korespondencyjny firmy

ulica: _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____
 miasto: _____ kod pocztowy: _____

Dane rejestrowe firmy

Numer NIP: _____		Numer REGON: _____	
organ rejestrowy*:	<input type="checkbox"/>	Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarcze (CEIDG)	
	<input type="checkbox"/>	Sąd..... KRS nr:	
reprezentowana przez: _____			

Zwana dalej Klientem

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

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:		stanowisko:	
telefon:	telefon komórkowy*:	e-mail*:	

Nazwisko i imię:		stanowisko:	
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.

* podanie adresu e-mail i numeru telefonu komórkowego wraz z numerem kierunkowym jest niezbędne do przekazania danych logowania

--

W imieniu Klienta (Imię i Nazwisko)