



# BikeOne

## FORMULARZ WYREJESTROWANIA UŻYTKOWNIKA BIKEONE KRAKÓW

Wypełniony formularz prosimy przesłać:

przesłać faksem na numer fax: **12 255 14 57**

lub

przesłać skan mailem na [bok@bikeone.pl](mailto:bok@bikeone.pl)

Data: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Numer Klienta: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Proszę o wyrejestrowanie mnie z Programu BikeOne oraz przestanie wpłaconej kaucji na:

\*) Numer rachunku podany w systemie BikeOne

\*) Numer rachunku: \_\_\_\_\_

W Banku: \_\_\_\_\_

W przypadku podania numeru rachunku innego niż w systemie BikeOne konieczne jest załączenie kserokopii dowodu osobistego

\_\_\_\_\_  
Podpis

Wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta BikeOne: \_\_\_\_\_

Przyjął: \_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko Data Podpis

Wykonał: \_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko Data Podpis

Potwierdził: \_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko Data Podpis