Átruházó Nyilatkozat
Jogosult személyének a megváltoztatására

Törzsvásárló kártyaszáma: | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

Alulírott …… (Születési név:……..; Cím: ……; Születési dátum: …… Email cím /megadása nem kötelező/:……..; Telefonszám /megadása nem kötelező/:……) mint a Coop Klub Törzsvásárlói Programban a fent megjelölt törzsvásárlói kártyaszám alatt nyilvántartott törzsvásárló nyilatkozom, hogy a Ptk. 5:3. § alapján a birtokomban lévő CO-OP Hungary Zrt. által kibocsátott törzsvásárlói kártyát az alább megjelölt személyre feltétel nélkül és visszavonhatatlanul átruházom.

Jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg hozzájárulok ahhoz, hogy

- a CO-OP Hungary Zrt. a továbbiakban az alább megjelölt személy személyes adatait rögzítse rendszerében, és a továbbiakban őt tekintse a fent megjelölt számon nyilvántartott törzsvásárlói kártya jogosultjának,
- az új jogosult a törzsvásárlói kártyát használja, illetve az átruházás pillanatáig általam gyűjtött pontokat megkapja és az ennek alapján a Törzsvásárlói Program által biztosított valamennyi kedvezményt igénybe vegye.

Új törzsvásárló (kártyabirtokos) adatai:

Vezetéknév:……..
Keresztnév:……..
Születési név:……..
Lakcím:……..
Születési dátum:……..
Email cím /megadása nem kötelező/:……..
Telefonszám /megadása nem kötelező/:……..

Kelt,……..,…….év……..hónap…….nap

……..
Átruházó törzsvásárló aláírás

Alulírott ……., mint az átruházással érintett új jogosult, nyilatkozom, hogy a Coop Klub Törzsvásárlói Rendszer Általános Szerződési Feltételeiben és Adatkezelési Tájékoztatójában meghatározott feltételeket magamra nézve kötelezőnek ismerem el és az átruházással együtt elfogadom, hogy megilletnek mindazon jogok, és terhelnek mindazon kötelezettségek, amelyek az átruházó felet megillették/terhelték.

Kelt,……..,……..év……..hónap…….nap

……
Új jogosult aláírása

Tanú 1
Név:……..
Lakcím:……..
Aláírás:……

Tanú 2
Név:……..
Lakcím:……
Aláírás:……