



Formularz rezygnacji z Programu „Twoje Punkty, Twoje korzyści”

(Formularz ten należy wypełnić tylko w przypadku chęci rezygnacji z Programu albo chęci odstąpienia od Programu)

Adresat:

myORLEN sp. z o.o.

ul. Jana Kazimierza 3

01-248 Warszawa

adres e-mail: kontakt@myorlen.pl

Informuję o:¹

- ☐ rezygnacji z Programu „Twoje punkty, Twoje korzyści”
- ☐ odstąpieniu od Programu „Twoje punkty, Twoje korzyści”

Dane Klienta myORLEN

Imię i nazwisko

Nr Karty VITAY

Data

Czytelny podpis **Klienta myORLEN**
(imię i nazwisko)

¹ Należy wybrać właściwe pole zgodnie z oświadczeniem Klienta myORLEN.
1 / 1