Data: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**WNIOSEK O NADANIE NOWEGO DOSTĘPU DO KONTA**

Wydrukuj poniższy wniosek, podpisz (opieczętuj[[1]](#footnote-1)\*) i prześlij drogą elektroniczną (https://www.az.pl/kontakt)   
w postaci skanu / zdjęcia cyfrowego.

**ID konta / nazwa usługi / poprzedni adres e-mail   
(poprzedni login):**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Jest to niezbędna informacja w celu odnalezienia Twojego konta. Podaj ID konta, który odnajdziesz na fakturach LUB nazwę usługi, czyli np. unikalną nazwę Twojej domeny, serwera etc. LUB poprzedni adres e-mail za pomocą, którego logowałeś się do Panelu Klienta.

Nowe dane administratora / użytkownika konta.

**Adres e-mail (nowy login):**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Po realizacji wniosku będzie to Twój nowy login do Panelu Klienta. W celu ustalenia nowego hasła zastosuj się do instrukcji, które otrzymasz mailowo.

Imię i nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres e-mail (do rozliczeń):**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Na ten adres e-mail będziesz otrzymywał informację o płatnościach oraz faktury i proformy. Adres ten może być identyczny jak adres e-mail (login).

**Dane Abonenta:**

Niezbędne do weryfikacji wniosku - w przypadku osoby fizycznej często są takie same jak administratora / użytkownika.

Pełna nazwa firmy / imię i nazwisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Reprezentanci (poniżej podpisani) \*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres siedziby / zamieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP \*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Pieczęć (dotyczy tylko firmy) | Czytelny podpis Reprezentanta(ów) Abonenta |

1. \* Gdy Właścicielem jest Firma, prosimy o wypełnienie tego pola. [↑](#footnote-ref-1)