

Załącznik nr 1 do Promocji „Dobry start z ATAL”

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO PROMOCJI „Dobry start z ATAL”

Imię i nazwisko Uczestnika	
Adres zamieszkania Uczestnika	
PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości* (wyłącznie gdy nie nadano numeru PESEL)	
Adres e-mail	

1. Oświadczam, że przystępuję do Promocji „Dobry start z ATAL” na zasadach i warunkach określonych w Regulaminie Promocji „Dobry start z ATAL”, stanowiącym załącznik do niniejszego oświadczenia.

2. Oświadczam niniejszym, że zapoznałem/am się z Regulaminem Promocji „Dobry start z ATAL” (dalej „Regulamin”), organizowanej przez spółkę Expander Advisors Sp. z o.o z siedzibą w Warszawie i akceptuję w całości postanowienia zawarte w Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że wyżej wymieniony Regulamin został mi wręczony / wysłany na mój wyraźny wniosek pocztą elektroniczną na udostępniony przeze mnie adres* (*niepotrzebne skreślić*).

3. Zostałem/am poinformowany/a, że w razie otrzymania Premii, o której mowa w § 3 Regulaminu Promocji, jestem zobowiązany/a do odprowadzenia podatku dochodowego, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U z 2012 r. , poz. 361 ze zm.). Expander Advisors Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie sporządzi, na podstawie ww. danych, informację o wysokości przychodu powstałego na skutek otrzymania Premii, o której mowa w § 3 Regulaminu Promocji, według ustalonego wzoru (PIT-8C) w terminie do końca lutego następnego roku podatkowego.

4. Oświadczam, że w dniupodpisałem/am umowę deweloperską lub umowę przedwstępną sprzedaży na zakup nieruchomości mieszkaniowej będącej w ofercie ATAL S.A. z siedzibą w Cieszynie.

.....

Podpis Uczestnika

.....

Miejscowość i data

Oświadczam, że wyrażam zgodę na informowanie przez Expander Advisors Sp. z o.o. o dostępnych ofertach specjalnych i akcjach promocyjnych z wykorzystaniem **telefonicznej i elektronicznej** drogi kontaktu. Zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....
Podpis Uczestnika

.....
Miejscowość i data

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć eksperta

Adres oddziału