



BUDAPESTI
KÖZMŰVEK

FŐTÁV

KÉRELEM

Alulírott

.....(díjfizető neve),

mint fogyatékkal élő fogyasztó kérem, hogy részemre akadálymentes számlát biztosítaniszíveskedjenek az alábbiakban megjelölt formátumban (a kért formátum aláhúzendő):

- a) Braille-írással nyomtatott
- b) akadálymentes formátumú elektronikus
- c) könnyen érthető elektronikus számla formátum

Felhasználási hely címe:

.....

Ügyfélazonosító:.....

A BKM Nonprofit Zrt. az elektronikus számlákat a DÍJNET Zrt. által üzemeltetett Díjnet.hu e-számla bemutató rendszeren keresztül bocsátja ki, ezért tudomásul veszem, hogy akadálymentes formátumú elektronikus, vagy a könnyen érthető elektronikus számla igénylése esetében ezen rendszerbe történő regisztrációval kell rendelkezennem.

A nyilatkozat kitöltésével hozzájárulok, hogy az akadálymentes számlák előállítása céljából az önként megadott személyes adataimat a BKM Nonprofit Zrt. Főtáv Távhőszolgáltatási Divízió (szolgáltató), illetve a Braille-írással nyomtatott formátumú akadálymentes számlák előállításban közreműködő Magyar Vakok és Gyengénlátók Országos Szövetsége az adatkezelési cél megszűnéséig kezelje.

Jelen kérelem írásba történő benyújtása esetében kérjük mellékelten becsatolni, ügyfélszolgálati irodában történő kérelem leadása esetében bemutatni a fogyatékoság igazolásául szolgáló iratot (szakhatósági orvosi vélemény, vagy házi orvosi igazolás).

Budapest, 202.....

.....

(díjfizető aláírása)