



....., dniar.

(miejsowość) (data)

OŚWIADCZENIE

Mając na uwadze współpracę wynikającą z charakteru wykonywanej Usługi Płatności Kartami Płatniczym w opcji „Express Payment” (brak weryfikacji płatności), tzn. okoliczność nieponoszenia przez PayU odpowiedzialności cywilnej i finansowej za uznane przez wystawców kart kredytowych reklamacje noszące znamiona oszustwa lub wyłudzenia :

Imię i nazwisko

Nazwa Partnera

Adres

Regon

KRS

NIP

zobowiązuje się do bezwarunkowego pokrywania wszelkich kosztów, które z tytułu płatności oszukańczych dokonanych z wykorzystaniem kart płatniczych poniosło PayU w wyniku współpracy z Partnerem. Partner oświadcza, iż zobowiązuje się bezwarunkowo, na pierwsze wezwanie PayU S.A. i we wskazanym terminie (nie krótszym niż 7 dni) do pokrywania wyżej wymienionych kosztów.

.....

(podpis oraz pieczęć firmowa)