

**SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.**

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

MEGRENDÉLÉS TEMETÉS, KOPORSÓBAN**Megbízott, mint adatkezelő:**

Cégszerű elnevezés:

Székhely:

Telephely:

Adószám:

Siófoki Temetkezési Kft.

8600 Siófok, Szépvölgyi utca 9154/4 hrsz.

8600 Siófok, Fő utca 200

25994799-2-14

(a továbbiakban: „Szolgáltató”)

Megbízó/Megrendelő:

Teljes neve:

Lakcíme:

Szem. ig. száma:

(továbbiakban: „Megbízó”).

Elhunyt adatai:

Teljes neve:

Halál helye:

Temetés helye:

Temetés módja:

Közös sírhely esetén hozzátartozó neve:

Síremlékre vonatkozóan

Szállítás helye:

Élt:

évet

Halál ideje:

Temetés ideje:

Zene:

(továbbiakban: „Elhunyt”).

Szolgáltatás adatai:

Koporsó típusa:

Sírjelző típusa:

Lepedő:

Szállítási eü. betét:

Koporsódísz:

Rögfogó:

Tábla:

Fém koporsó betét:

Egyéb kellék:

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

Ára:.....Ft

(továbbiakban: „Szolgáltatás”).



SIÓFOKI TEMETKEZÉSI KFT.

8600 Siófok, Fő utca 200.

Tel: 06-(84)-310-529

E-mail: iroda@siofok-temetkezés.hu

Iktató száma:...../...../202..

Mint Megbízó a mai nappal megrendelem a Szolgáltatótól az Elhunyt temetés Szolgáltatását, koporsóban, a megrendelés teljesítéséhez szükséges teljeskörű ügyintézésel.

Mint Megbízó büntető és polgárjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az Elhunyt temetési megrendelésére jogosult vagyok, a fent szerepeltetett adatok a valóságnak megfelelnek. Kijelentem továbbá, hogy jelen Megbízással kapcsolatban mind erkölcsi mind anyagi felelősségem teljes mértékében elfogadom, és vállalom. Vállalom továbbá, hogy jelen Megrendeléssel kapcsolatosan felmerülő költséget legkésőbb a temetést megelőző munkanap a Szolgáltatónak készpénzben maradéktalanul megfizetem, valamint tudomásul veszem, hogy e fizetés teljesítés elmaradása következtében, a temetési időpont automatikusan törlésre kerül, mely törlés okán a Szolgáltató felelősségre nem vonható.

Kifejezett hozzájárulásomat adom a Szolgáltató részére a megbízás-teljesítése során, mint Megbízó, mint Elhunyt személyes adatai kezelésére, illetve tudomásul veszem, hogy az Adatkezelő, a mai nappal Megbízás létrejöttével egyidejűleg tájékoztatott személyes adataim kezelésének körülményeiről, kapcsolatos jogaimról, azok érvényesíthetőségéről.

Kelt,, helyen év, hó, napján.

Megbízó

Megbízott képviselője