



WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSZTĄPIENIU

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

.....
dn.
(Miejscowość, Data)

(Imię i nazwisko Abonenta)

(Adres zamieszkania Abonenta)

Cyfrowy Polsat S.A.
ul. Łubinowa 4a
03-878 Warszawa

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach Konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827) odstępuję od Umowy o świadczenie następującej Usługi zawartej dnia(*) /od Umowy sprzedaży następującej rzeczy zawartej dnia(*)

Proszę o zwrot płatności należnych w przypadku odstąpienia od Umowy w następujący sposób: (**)

- na rachunek bankowy o numerze
- przekazem pocztowym na adres
- o zaliczenie kwot na poczet należności za następujące Usługi wynikające z Umowy numer ID

.....
(imię i nazwisko Abonenta/podpis)

(*) Niepotrzebne skreślić

(**) Uzupełnienie tej informacji jest dobrowolne. W przypadku braku wyboru zastosowanie znajduje pkt 2.3 Pouczenia o odstąpieniu od Umowy