

WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU

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

(Miejscowość)

(Data)

(Imię i nazwisko Abonenta)

(Adres zamieszkania Abonenta)

Cyfrowy Polsat S.A.
ul. Łubinowa 4a
03-878 Warszawa
kontakt@polsatbox.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, że na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach Konsumenta 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

ozaliczenie kwot na poczet należności za następujące Usługi wynikające z Umowy numer ID

(imię i nazwisko Abonenta/podpis)

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