

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Formularz należy wypełnić i przesłać tylko w przypadku zamiaru odstąpienia od umowy.

ADRESAT

HKF Centrum Wspierania Rozwoju Dziecka sp. z o.o.

ul. Wyścigowa 58, 53-012 Wrocław

e-mail: edu@hkfcentrum.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o odstąpieniu od umowy dotyczącej wskazanego poniżej Produktu lub Usługi.

Nazwa Produktu lub Usługi:

Numer zamówienia – jeżeli został nadany:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko Konsumenta/Konsumentów:

Adres Konsumenta/Konsumentów:

Adres e-mail użyty podczas składania zamówienia:

Numer telefonu: (opcjonalnie)

Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności: (tylko jeżeli jest potrzebny ze względu na sposób dokonania płatności)

Data złożenia oświadczenia:

Podpis Konsumenta/Konsumentów: (tylko gdy formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

() Niepotrzebne skreślić.*

Podanie przyczyny odstąpienia nie jest wymagane. Do zachowania terminu wystarczy wysłanie oświadczenia przed jego upływem.