

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

W przypadku chęci odstąpienia od zawartej umowy może Pan / Pani posłużyć się poniższym formularzem, przesyłając go do nas pocztą tradycyjną lub elektroniczną.

Adresat:

Psycholog Andżelika Dominiak-Banach

Towarowa 41/4 61-896 Poznań

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy, której przedmiotem było:

1) – cena:,

2) – cena:

Dane obowiązkowe

Data zawarcia umowy / numer zamówienia:

.....

Imię i nazwisko Usługobiorcy:

.....

Adres Usługobiorcy:

.....

Dane dobrowolne, które ułatwią nam komunikację

Adres e-mail Usługobiorcy:

.....

Numer telefonu Usługobiorcy:

.....

Zwrot płatności dokonywany jest przy użyciu takich samych sposobów płatności, jakie zostały przez Pana/Panią użyte w pierwotnej transakcji. Jeżeli płacił/a Pan/Pani w inny sposób niż przelewem na rachunek bankowy, a chce Pan/Pani otrzymać zwrot na rachunek bankowy, proszę poniżej podać numer rachunku bankowego do zwrotu:

.....

.....

.....

.....

data wypełnienia
formularz przesyłany jest w formie skanu)

podpis Usługobiorcy(*jeżeli*