

Miejscowość....., data.....

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin

e-mail: serwis-wrh@meden.com.pl

Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Niniejszym, działając jako konsument lub osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, dla której zakup nie miał charakteru zawodowego, na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, oświadczam, że odstępuję od umowy o świadczenie usługi serwisowej Meden Care, zawartej na odległość w dniu

Numer umowy:

Imię i nazwisko / Firma:

Adres:

Proszę o zwrot zapłaconej kwoty w wysokości zł na rachunek bankowy o numerze:

.....

(W przypadku braku wskazania numeru konta, zwrot płatności zostanie dokonany przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użyto w pierwotnej transakcji).

.....

Czytelny podpis