

**WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY**

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

**Miejscowość, data**

.....  
.....  
.....

**Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)**

**Nazwa i adres przedsiębiorcy**

Dawid Serafin DSerek SPORT,  
ul. Łużycka 57/58  
30-658 Kraków

**OŚWIADCZENIE  
O ODSZKADNIENIU OD UMOWY**

Ja/My (\*) .....niniejszym informuję/informujemy (\*) o moim/naszym (\*)  
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów (\*) /umowy o świadczenie następujących  
Usług (\*):

.....  
.....

Data zawarcia umowy (\*)/odbioru (\*): .....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków\*\* :.....

Posiadacz rachunku: .....

.....  
*podpis (-y) Konsumenta(-ów)*  
*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

(\*)Niepotrzebne skreślić

(\*\*)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty