

Miasto: \_\_\_\_\_, dnia: \_\_\_\_\_ r

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**FORMULARZ ODSZKADNIENIA PRZEZ KONSUMENTA  
OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG**

Niniejszym, działając na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 287, ze zm.), w brzmieniu:

Art. 27 ustawy o prawach konsumenta

*Konsument, który zawarł umowę na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, może w terminie 14 dni odstąpić od niej bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, z wyjątkiem kosztów określonych w art. 33, art. 34 ust. 2 i art. 35.*

informuję o odstąpieniu od umowy, zawartej dnia \_\_\_\_\_ r., polegającej na:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W związku z powyższym, uprzejmie proszę o zwrot następującej kwoty pieniężnej, wynikającej z odstąpienia od umowy: \_ \_ \_ \_ \_ zł (słownie: \_\_\_\_\_), którą należy przeleć na następujący numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_.

Z wyrazami szacunku,

\_\_\_\_\_

(własnoręczny podpis Konsumenta)