

**WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU**

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

.....  
dn.....  
(Miejscowość) (Data)

.....  
(Imię i nazwisko Abonenta)

.....  
(Adres zamieszkania Abonenta)

Cyfrowy Polsat S.A.  
ul. Łubinowa 4a  
03-878 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach Konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827) odstępuję Umowy o świadczenie następującej Usługi ..... zawartej dnia.....(\*) /od Umowy sprzedaży następującej rzeczy ..... zawartej dnia.....(\*)

Proszę o zwrot płatności należnych w przypadku odstąpienia od Umowy w następujący sposób:(\*\*).

- na rachunek bankowy o numerze.....
- przekazem pocztowym na adres.....
- o zaliczenie kwot na poczet należności za następujące Usługi wynikające z Umowy numer ID .....

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Abonenta/podpis)

(\*) Niepotrzebne skreślić

(\*\*) Uzupełnienie tej informacji jest dobrowolne. W przypadku braku wyboru zastosowanie znajduje pkt. 2.3 Pouczenia o odstąpienia od Umowy