

Załącznik nr 2

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

<p>Adresat:</p> <p>Nazwa Dostawcy</p> <p>ING Usługi dla Biznesu S.A.</p> <p>Pełny adres pocztowy Dostawcy</p> <p>Ul. Chorzowska 50, 40-121 Katowice</p> <p>Adres e-mail Dostawcy</p> <p>wsparcie@ingsiegowosc.pl</p>	<p>Ja/My niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi(*):</p> <p>.....</p>
---	--

Data zawarcia umowy(*)

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

Adres Konsumenta (-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.