



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD USŁUGI POMOCNA EKIPA

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Regulaminu

Adresat:

myORLEN sp. z o.o.
ul. Grobla 15
61 – 859 Poznań
adres e-mail: kontakt@myorlen.pl

Informuję o odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi Pomocna ekipa.

Dane Klienta

Imię i nazwisko¹

PESEL¹

Data urodzenia^{1,2}

Płeć^{1,2}

kobieta

mężczyzna

Numer MRS¹

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu³

Kod pocztowy, miejscowość³

Miejsce realizacji Serwisu (MRS)

Ulica, numer domu/lokalu¹

Kod pocztowy, miejscowość¹

Otrzymane płatności zostaną zwrócone nie później niż 14 dni od dnia odstąpienia od umowy. Zwrot płatności nastąpi na numer konta bankowego pierwotnej transakcji lub wskazany poniżej:

przekazać na rachunek o numerze:

Nazwa właściciela rachunku (jeśli jest inny niż odbiorca)

Data

Czytelny podpis Klienta
(imię i nazwisko)

¹ Dane niezbędne

² Dotyczy osób nieposiadających nadanego numeru PESEL

³ Uzupełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jest inny niż miejsce realizacji Serwisu