



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD USŁUGI POMOCNA EKIPA DLA FIRM

Dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

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 dla firm.

Dane Klienta

Nazwa firmy¹

NIP¹

Numer MRS¹

W przypadku gdy Klient jest reprezentowany przez pełnomocnika:

Imię i nazwisko pełnomocnika

działającego na podstawie pisemnego pełnomocnictwa z dnia

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu²

Kod pocztowy, miejscowość²

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)

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta
(imię i nazwisko)

¹ Dane niezbędne

² Uzupełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jest inny niż miejsce realizacji Serwisu