



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUGI BIBLIOTEKA CYBERBEZPIECZEŃSTWA

Adresat:

myORLEN sp. z o.o.
ul. Jana Kazimierza 3
01-248 Warszawa
adres e-mail: kontakt@myorlen.pl

Informuję o odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi Biblioteka cyberbezpieczeństwa.

Dane konsumenta

Imię i nazwisko
numer PESEL

Adres korespondencyjny

Ulica, numer domu/lokalu
Kod pocztowy, miejscowość

Odstąpienie jest równoznaczne z odstąpieniem od umów na Pakiet Usług „Dane pod ochroną” zawartych z Kaczmarek Group sp.j. (KG) oraz KRD BIG S.A. (KRD) i powoduje ich wygaśnięcie (wystarczające jest złożenie jednego oświadczenia o odstąpieniu skierowanego do myORLEN OD lub KG, lub KRD).

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 myORLEN
(imię i nazwisko)