

ZAŁĄCZNIK Nr 2
WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

-Adresat - Volkswagen Group Polska sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Krańcowa 44, 61-037, nr telefonu +48 61 6273000, adres poczty elektronicznej kontakt@sklep.skoda-auto.pl

-Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu o świadczenie następującej Usługi o prowadzenie Konta w Sklepie ŠKODA

-Data zawarcia umowy:

-Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

-Adres konsumenta(-ów):

-Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

-Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.