

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Nr umowy .....

**Vision Express SP Sp. z o.o.**  
ul. Domaniewska 39  
02-672 Warszawa

e-mail: [bok@visionexpress.pl](mailto:bok@visionexpress.pl)

Ja(\*)..... niniejszym informuję(\*) o moim odstąpieniu od Umowy nr ..... świadczenia usług w ramach programu „Vision Comfort”.

**Data zawarcia umowy(\*)/**

.....

**Imię i nazwisko Klienta**

.....

**Adres konsumenta(-ów)**

.....

**Podpis konsumenta**

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

**Data**

.....

**(\*) Niepotrzebne skreślić.**