

Załącznik nr 2 do Regulaminu zawierania na odległość umów o świadczenie usług przez Royalmed Premium sp. z o. o. z siedzibą w Łomiankach za pośrednictwem serwisu „portal pacjenta” oraz ich opłacania za pośrednictwem systemu płatności on-line

Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

Royalmed Premium sp. z o.o.
ul. Wiślana 36
05-092 Łomianki

**O wiadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)
umowy dostawy następujących rzeczy(*)
umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej
usługi(*).....

Data zawarcia umowy¹/odbioru²(*).....

.....
Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić

¹ podać, jeżeli umowa dotyczyła świadczenia usług

² podać, jeżeli umowa dotyczyła zakupu towaru