

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Lamoric sp. z o.o.**

**al. Jerozolimskie 85/21,**

**(02-001) Warszawa**

**mail: biuro@adwo24.pl**

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

W związku z przysługującym prawem odstąpienia od umowy dotyczącej Usługi Asysty w zakresie dostępu do pomocy prawnej z niniejszym odstępuję od umowy bez obowiązku podania przyczyny.

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta: \_\_\_\_\_

Adres Klienta: \_\_\_\_\_

Nr telefonu Klienta: \_\_\_\_\_

Adres e-mail Klienta: \_\_\_\_\_

*Wnoszę o zwrot dokonanej opłaty w związku z odstąpieniem przeze mnie od umowy w następujący sposób:*

*Rachunek bankowy o numerze:* \_\_\_\_\_

*Przekaz pocztowy na adres:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Imię i Nazwisko (data)**

*Niniejszy dokument stanowi załącznik do Regulaminu świadczenia Usługi Asysty w zakresie dostępu do pomocy prawnej adwo24.pl*