

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Do:

[uzupełnić nazwę Pośrednika _]

[uzupełnić pełny adres Pośrednika _]

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym^(*) odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi pośrednictwa

numer [uzupełnić z umowy _], zawartej w dniu (RRRR-MM-DD): [] [] [] [] - [] [] - [] [] .

[imię i nazwisko _]

[adres _]

[imię i nazwisko _]

[adres _]

Miejscowość / data

Podpis / podpisy

^(*) niewłaściwie skreślić