

## WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

– ERIF Biuro Informacji Gospodarczej S.A., Plac Bankowy 2, 00-095 Warszawa. Dane kontaktowe: fax 22 594 25 25, e-mail: [bok@erif.pl](mailto:bok@erif.pl).

– 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 umowy(\*)/odbioru(\*)

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

– Pesel (lub inny numer identyfikacyjny) konsumenta (-ów)

– Adres konsumenta(-ów)

– Podpis konsumenta(-ów)– Data

(\*) Niepotrzebne skreślić.