
miejsowość, data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY NAJMU

Imię i nazwisko Klienta:	
Adres Klienta: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu	
Dane kontaktowe Klienta: adres e-mail, telefon	

1. Oświadczam, że odstępuję od Umowy najmu numer: [_____], zawartej w dniu [_____].

2. Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu Przedmiotu najmu określone w Umowie najmu oraz w Ustawie z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

3. Zwracam Przedmiot najmu:

Numer seryjny/IMEI:	
Nazwa producenta:	
Model:	

Informacja dla Klienta:

- Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy najmu należy przesać elektronicznie na adres: najem@digitalcaregroup.com lub pisemnie na adres: Digital Care sp. z o.o., ul. Marszałkowska 126/134, 00 – 008 Warszawa, z dopiskiem „Odstąpienie od umowy”.
- Przedmiot najmu należy zwrócić na adres: Digital Care sp. z o.o., ul. Marszałkowska 126/134, 00 – 008 Warszawa lub w punkcie obsługi klienta, w którym Umowa najmu została zawarta.

4. Wyrażam zgodę na zwrot wykonanych przeze mnie płatności na rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego:	PL
Właściciel rachunku:	

data i podpis Klienta

