

Załącznik B – Formularz odstąpienia od umowy

(Wypełnij i odeślij tylko, jeśli chcesz odstąpić od umowy. Możesz wysłać dokument pocztą elektroniczną lub tradycyjną).

Adresat:

NeoBioLab sp. z o.o.

Aleja Jana Pawła II 27, 00-867 Warszawa, Polska

e-mail: badania@neobiolab.pl

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Ja niżej podpisany / podpisana niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy:

- ☐ o świadczenie usługi **badania genetycznego**
- ☐ sprzedaży **Produktu**

Dane zamówienia:

- Numer zamówienia: _____
- Data zawarcia umowy / odbioru produktu(*): _____
- Nazwa usługi/produktu: _____

Dane konsumenta(-ów):

- Imię i nazwisko / Nazwa: _____
- Adres: _____
- E-mail: _____
- Telefon: _____
- NIP (jeśli dotyczy): _____

Zwrot środków:

- Proszę o zwrot płatności w ten sam sposób, w jaki dokonano zapłaty.
(Jeśli chcesz inny sposób zwrotu – wskaż): _____

Podpis konsumenta:

Data: _____