

**Załącznik nr 1****Wzór formularza odstąpienia od Umowy (dotyczy Klientów będących Konsumentami):**

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

**Adresat:**

„EUROIMMUN POLSKA” sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu

ul. Widna 2a, 50-543 Wrocław

adres poczty elektronicznej: [diagnostyka@euroimmun.pl](mailto:diagnostyka@euroimmun.pl)

z dopiskiem: „EUROIMMUN DNA Laboratorium”

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość:**

Ja/My\* ..... niniejszym informuję/emy\* o moim/naszym\* odstąpieniu od:

- umowy sprzedaży następujących rzeczy\*
- umowy o świadczenie następującej usługi\*:

Przedmiot umowy (można wskazać: nazwa rzeczy lub usługi, cena brutto, ewentualnie opis)	
Adres konsumenta	
Data zawarcia umowy/odbioru rzeczy*	
Numer zamówienia (wypełnić opcjonalnie)	
Numer faktury (wypełnić opcjonalnie)	
Przyczyna odstąpienia (wypełnić opcjonalnie, tylko do wiadomości adresata)	

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
Podpis/y

(jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej)