

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Rankomat sp. z o.o. sp. k. / Ubezpieczenia Rankomat sp. z o.o. sp. k.  
ul. Wolska 88 01-141 Warszawa, e-mail: [obsługa@rankomat.pl](mailto:obsługa@rankomat.pl)

**Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:**

.....  
Data zawarcia umowy:

.....  
Imię i nazwisko Usługobiorcy:

.....  
Adres Usługobiorcy:

.....  
Podpis Usługobiorcy (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) :

.....  
Data:

.....