**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

miejscowość i data

nr zamówienia

 **ICAN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.**

 **al. Niepodległości 18**

 **02-653 Warszawa**

 **e-mail: infolinia@ican.pl**

**Oświadczam, że odstępuję od Umowy o świadczenie usługi dostępu do IBA.**

**Dodatkowe informacje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data zawarcia Umowy  |   |
| Imię i nazwisko  |   |
| Firma (jeżeli dotyczy)  |   |
| NIP (tylko przedsiębiorcy)  |   |
| Adres  |   |
| Numer konta (rachunku bankowego), na który mają zostać zwrócone środki  |   |

podpis

(nie jest konieczny przy przesyłaniu e-mailem)