

.....
Miejscowość, data

Dane kupującego

Telewizja Polska S.A.

ul. J.P. Woronicza 17

00-999 Warszawa

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(dane te należy podać i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja/My (*)
niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi
dostępu do materiału audiowizualnego udostępnianego przez TVP:

Data zawarcia umowy (data zakupu)

Imię i nazwisko kupującego

Adres kupującego

Adres e-mail kupującego

Numer transakcji (dotyczy zakupu przez DotPay)

Numer telefonu, z którego wysłano SMS (dotyczy zakupu SMS-em)

Wysokość opłaty podlegającej zwrotowi

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków (**):

.....
Posiadacz rachunku (**):

podpis kupującego
(tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) niepotrzebne skreślić

(**) W przypadku zakupu kodu SMS-em, zwrot dokonywany jest na wskazane konto bankowe