



.....
.....
.....
(dane Klienta)

Instytut Rakowskiego Danuta Sokołowska
ul. Leśna 1
62-080 Sierosław
biuro@ctmrakowski.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży karty upominkowej/pakietu zniżkowego *,
zawartej w w dniu
(miejsowość)

Jednocześnie oświadczam, że: *(prosimy zaznaczyć odpowiednią opcję)*

- nie zostały wykorzystane żadne zabiegi, a zaplanowane terminy zostały odwołane z uwzględnieniem zasad placówki **
- zostały wykorzystane zabieg/i (daty zrealizowanych świadczeń:
- zwracam książkę „Kręgosłup w stresie”
- zatrzymuję książkę „Kręgosłup w stresie” i jestem świadomy, że jej wartość zostanie odliczona od kwoty przysługującego mi zwrotu.

Zgodnie z regulaminem zakupu kart upominkowych i pakietów zniżkowych Centrum Terapii Manualnej
wnoszę o zwrot kwoty: PLN
(słownie:

Dane konta bankowego:.....

* niepotrzebne skreślić

**W przypadku, gdy odwołanie zaplanowanej wizyty następuje później niż 24 godziny przed jej terminem Pacjent zobowiązany jest do pokrycia 50% jej wartości. Kwota jest odliczana od kwoty zwrotu rozliczonej po otrzymaniu oświadczenia o odstąpieniu od umowy.

.....
(data i czytelny podpis Klienta)