

Wzór formularza odstąpienia od Regulaminu

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Regulaminu

Adresat:

PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.
ul. Grobla 15
61 – 859 Poznań
adres e-mail: uslugi@pgnig.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od Regulaminu usługi Pakiet na zdrowie.

Dane Konsumenta

Imię			
Nazwisko			
PESEL/pleć ¹		kobieta	mężczyzna
Numer i seria dokumentu tożsamości ¹			
Data urodzenia ¹			
Adres e-mail ²			
Telefon kontaktowy ²			
	Adres miejsca zamieszkania	Adres korespondencyjny³	
Ulica, numer domu/lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Kraj			
Numer oświadczenia			
Data złożenia oświadczenia			

Dodatkowe wyjaśnienie:

Termin na odstąpienie od Regulaminu usługi Pakiet na zdrowie należy liczyć od dnia doręczenia konsumentowi (Klientowi PGNiG OD) przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. potwierdzenia przystąpienia do Regulaminu usługi Pakiet na zdrowie.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta PGNiG OD⁴
(imię i nazwisko)

¹ Dotyczy osób fizycznych nieposiadających numeru PESEL.

² Dane fakultatywne. Uzupełnienie niniejszego pola stanowi zgodę na przetwarzanie wpisanych danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. w celu ułatwienia kontaktu z Panią/Panem w związku z wykonaniem usługi PGNiG Pakiet na zdrowie. Zgodę można wycofać w dowolnym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

³ Adres korespondencyjny jeśli jest inny niż adres miejsca zamieszkania.

⁴ Dotyczy formularzy przesyłanych w wersji papierowej.