

# 15. Załącznik 1 Wzór odstąpienia od Umowy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko Konsumenta

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_  
Numer Zamówienia

**PHILIPS POLSKA SP. Z O.O.  
Al. Jerozolimskie 195B  
02-222 Warszawa**

## **Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży - numer Zamówienia: \_\_\_\_\_

- w całości
- w zakresie następujących produktów:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*\*podpis Konsumenta*

\*jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej