

**Załącznik nr 1**

**Formularz odstąpienia od umowy**

*[stosuje się do umów zawartych od dnia 25 grudnia 2014 r.]*

*[formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy]*

Adresat

**Sodexo Benefits and Rewards Services**

**Polska sp. z o.o.**

ul. Kłobucka 25

02-699 Warszawa

Fax: 22 535 10 01

Adres email: [info.svc.pl@Sodexo.com](mailto:info.svc.pl@Sodexo.com)

– Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy\* o moim/naszym odstąpieniu od:

- umowy sprzedaży następujących rzeczy\*
- umowy dostawy następujących rzeczy\*
- umowy o świadczenie następującej usługi\*

– Data zawarcia umowy\*: \_\_\_\_\_ /odbioru \*:

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

– Adres konsumenta(-ów):

– Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

– Data\*:

(\*) Niepotrzebne skreślić.