

Dnia .....

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Login: .....

Asec22.pl sp. z o. o.  
32-005 Niepołomice  
ul. Grabska11

### OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym, na podstawie rozdziału II punkt 15 Regulaminu korzystania ze świadczeń zdrowotnych w portalu Bon-Med®, odstępuję od Umowy pośrednictwa teleinformatycznego /Umowy o świadczeniu usług drogą elektroniczną w 14-dniowym terminie, licząc od dnia jej zawarcia.

.....

podpis