



ZAŁĄCZNIK Nr 2

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat - Volkswagen Group Polska sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Krańcowa 44, 61- 037,
nr telefonu +48 61 6273000, adres poczty elektronicznej vwsklep@volkswagen.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu o świadczenie
następującej usługi:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Adres mailowy konsumenta(-ów):

Numer zamówienia (jeśli dotyczy):

Data:

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.