

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

**Brain Point sp. z o.o.**  
**Ul. Powstania Śląskiego 39B Lok.2,**  
**81-462 Gdynia, Polska,**  
**NIP: 5862358251**  
**REGON: 386719031**  
**KRS: 0000853840**  
[BrainPoint.pl](http://BrainPoint.pl)  
[ewelina@brainpoint.pl](mailto:ewelina@brainpoint.pl)

Ja/My(\*) .....  
niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) /  
o świadczenie następującej usługi(\*) / o dostarczanie treści cyfrowych w postaci(\*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów):

.....

Adres Konsumenta (-ów):

.....  
.....

.....  
Podpis Konsumenta  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data .....

(\*) Niepotrzebne skreślić