

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Komu:

**ProCare, a.s.**

Einsteinova 23-25, 85101 Bratislava

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o poskytnutí služieb komplexného manažmentu klienta uzavretej dňa .....

Meno a priezvisko spotrebiteľa: .....

Adresa spotrebiteľa: .....

Číslo účtu vo formáte IBAN: .....

Podpis spotrebiteľa: .....

Dátum .....