

Υπόδειγμα Δήλωσης Υπαναχώρησης

(συμπληρώστε και αποστείλτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Το παρόν έντυπο αφορά συμβάσεις από απόσταση ή εκτός εμπορικού καταστήματος με φυσικά πρόσωπα που ενεργούν για λόγους οι οποίοι δεν εμπίπτουν στην εμπορική, επιχειρηματική, βιοτεχνική ή ελευθέρια επαγγελματική τους δραστηριότητα

Προς: COSMOTΕ PAYMENTS – ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΧΡΗΜΑΤΟΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

e-mail: complaints@cosmotepayments.gr

Διεύθυνση: Κηφισίας 99,
15124 Μαρούσι

Με την παρούσα σας δηλώνω ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση παροχής υπηρεσιών με την COSMOTΕ Payments η οποία υπογράφηκε/συνάφθηκε στις:

Στοιχεία πελάτη:

- Ονοματεπώνυμο:
- Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου:

Παρακαλώ για την πίστωση του IBAN τραπεζικού μου λογαριασμού στην Τράπεζα, με το υπόλοιπό του λογαριασμού μου με IBAN που διατηρώ στη COSMOTΕ Payments, αφού εξοφληθούν οι τυχόν χρεώσεις μου προς τη COSMOTΕ Payments που αντιστοιχούν στις Υπηρεσίες που έχω λάβει στο πλαίσιο της παρούσας σύμβασης.

Υπογραφή Πελάτη

Ημερομηνία
