

.....  
miejsowość, data

.....  
.....  
imię i nazwisko Poszkodowanego

**Halina Kowalska**  
**Kancelaria Prawno-Medyczna**  
**Lege Artis**  
**31 – 161 Kraków, ul. Szlak 8/8**  
**e-mail: [biuro@kancelaria-legeartis.pl](mailto:biuro@kancelaria-legeartis.pl)**  
**fax: 12 630 91 23**

**OŚWIADCZENIE O ODSZKODOWANIU OD UMOWY  
O DOCHODZENIE ROSZCZEŃ ODSZKODOWAWCZYCH W POSTĘPOWANIU  
PRZEDSĄDOWYM**

Oświadczam, iż zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy o dochodzenie roszczeń odszkodowawczych w postępowaniu przedsądowym z dnia ..... bez podania przyczyny.

.....  
imię i nazwisko Poszkodowanego