

# Informacje dotyczące korzystania z prawa odstąpienia od umowy (GenealogyTour.com)

## Prawo odstąpienia od umowy

Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie 14 dni bez podania jakiegokolwiek przyczyny. Zgodnie z regulaminem, prawo to jest wyłączone w przypadku umów o świadczenie usług turystycznych.

Termin do odstąpienia od umowy wygasa po upływie 14 dni od dnia zawarcia umowy.

Aby skorzystać z prawa odstąpienia od umowy, muszą Państwo poinformować o swojej decyzji **właściwego Usługodawcę, z którym została zawarta umowa**. Strona umowy jest jednoznacznie wskazana w otrzymanej przez Państwa ofercie oraz na fakturze.

Dane kontaktowe poszczególnych Usługodawców są następujące:

### 1. W przypadku Usług Turystycznych:

- **Genealogy Tour Tomasz Szymkowiak Adam Zalewski s.c.**
- al. gen. Józefa Hallera 84/4, 53-324 Wrocław
- NIP: 8943127646
- **Adres e-mail:** office@genealogytour.com
- **Telefon:** (+48) 668 454 988

### 2. W przypadku Usług Genealogicznych (proszę sprawdzić w umowie/ofercie, która firma realizuje usługę):

- **AZGT1 Adam Zalewski**
- ul. Łukowska 16d, 54-102 Wrocław
- NIP: 6121618995
- **Adres e-mail:** a.zalewski@genealogytour.com
- **Telefon:** (+48) 668 454 988

LUB

- **HM2GT Tomasz Szymkowiak**
- ul. Słowicza 106, 53-320 Wrocław
- NIP: 8942740712
- **Adres e-mail:** t.szymkowiak@genealogytour.com
- **Telefon:** (+48) 601 942 018

Swoją decyzję o odstąpieniu od umowy należy przekazać w drodze jednoznacznego oświadczenia (na przykład pismo wysłane pocztą lub pocztą elektroniczną na adres e-mail właściwego Usługodawcy). Mogą Państwo skorzystać z poniższego wzoru formularza odstąpienia od umowy, jednak nie jest to obowiązkowe.

## Wzór formularza odstąpienia od umowy

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

Adresat:

(W tym miejscu należy wpisać pełną nazwę i adres tego Usługodawcy, z którym została zawarta umowa)

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

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

.....

**Data zawarcia umowy:** .....

**Imię i nazwisko konsumenta(-ów):** .....

**Adres konsumenta(-ów):** .....

**Podpis konsumenta(-ów)** (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

**Data:** .....

---

(\*) Niepotrzebne skreślić.