



MIEJSCOWOŚĆ, DATA

KUPUJĄCY

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

ADRES E-MAIL _____

TELEFON KONTAKTOWY _____

Hamakids
Izabela Kujawska
RTM. Witolda Pileckiego 8
05-230 Kobyłka

FORMULARZ ODSZKADZANIA OD UMOWY

JA, NIŻEJ PODPISANA/Y, OŚWIADCZAM, ŻE ODSZKADZAM OD UMOWY SPRZEDAŻY
NASTĘPUJĄCYCH TOWARÓW:

(NAZWA TOWARU, ILOŚĆ SZTUK)

DANE ZAMÓWIENIA

NUMER ZAMÓWIENIA _____

DATA ZAMÓWIENIA _____ DATA DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA _____

ZWROT ŚRODKÓW ZOSTANIE DOKONANY TĄ SAMĄ METODĄ PŁATNOŚCI, JAKA ZOSTAŁA
UŻYTA PRZY ZAKUPIE, CHYBA, ŻE USTALONO INACZEJ. W PRZYPADKU GDY FORMA
PŁATNOŚCI UNIEMOŻLIWIA AUTOMATYCZNY ZWROT, PROSZĘ O PRZELANIE NALEŻNOŚCI
NA PONIŻSZY RACHUNEK BANKOWY:

NAZWA BANKU

NUMER KONTA

Wydrukowany formularz, oraz zwracany, nie noszący śladów użytkowania produkt umieść w paczce, w której zamierzasz go odesłać. W miarę możliwości, do zwracania użyj opakowania, w którym wysłaliśmy Tobie przesyłkę- dzięki temu zaoszczędzisz pieniądze i przyczynisz się do zmniejszenia ilości odpadów.

Paczka z produktem powinna być tak przygotowana, aby zwracany produkt bezpiecznie do Nas dotarł. Pamiętaj, że zgodnie z art.34 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta ponosisz odpowiedzialność za dokonane przez Ciebie uszkodzenia produktu, których wartość możemy potrącić ze zwracanych Ci pieniędzy. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z warunkami zwrotu towarów określonymi w Regulaminie sklepu.

_____ CZYTELNY PODPIS KUPUJĄCEGO