

## FORMULARZ ZWROTU

### Dane Klienta:

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Tel.: .....

### Opis Produktu:

Nazwa produktu/-ów:

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

Wartość produktu/-ów: ..... zł

### Podsumowanie:

Przyczyna zwrotu towarów:

.....  
.....

Preferowany sposób zwrotu środków:

b) zwrot środków na konto bankowe o nr: .....

c) inny sposób: .....

Klient ma możliwość zwrotu Produktu w terminie 14 dni od jego otrzymania, zgodnie z Art. 27.

Ustawy o prawach konsumenta.

Koszty wysyłki poniesione podczas zwracania Produktu ponosi Kupujący, zgodnie z Art. 34 pkt. 2

Ustawy o prawach konsumenta.

.....  
(czytelny podpis)