sistre

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko (Kupującego):

Adres:

Numer telefonu:

Adres e- mail:

Numer i data zamówienia:

Numer faktury / paragonu:

(Pamiętaj - dołącz do formularza dowód zakupu zwracanego towaru)

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy:

(Pamiętaj - zwrot płatności następuje jedynie na rachunek bankowy Kupującego)

Nazwa banku:

Numer rachunku:

Niniejszym oświadczam, że na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 287 ze zm.) odstępuję od umowy zawartej na odlgłość / poza lokalem przedsiębiorstwa z „SISTRE" Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie i zwracam wskazane poniżej towary:

nazwa towaru	liczba sztuk	cena	wartość

Przyczyna zwrotu:

☐ nieodpowiedni fason ☐ produkt niezgodny z opisem ☐ za krótki ☐ za długi

☐ inne:

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

Pamiętaj, że zgodnie z ustawą o prawach konsumenta – w przypadku skorzystania z prawa do odstąpienia od umowy konsument ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości rzeczy (którą zwraca) będące wynikiem korzystania z niej w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy.

(Pamiętaj o czytelnym podpisie i dacie)