

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

Adres Nabywcy:

.....
Telefon kontaktowy:

e-mail:

Snailmed Polska Sp. z o.o.

ul. Pusta 62

41-206 Sosnowiec

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Ja, niżej podpisany, niniejszym odstępuję od umowy kupna/sprzedaży następujących towarów:

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

Data zamówienia:

Numer zamówienia:

Numer faktury:

Data sprzedaży:

Data odbioru (doręczenie kuriera):

Zwrot kosztów proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

.....

Po otrzymaniu od Kupującego oświadczenia o odstąpieniu od umowy Sprzedawca przesyła Kupującemu wiadomość e-mail wskazującą proponowany adres wysyłki towaru oraz numer RMA zwrotu. Wskazanie przez Kupującego podanego przez Sprzedawcę numeru RMA na liście przewozowym, jak również dostarczenie przez Kupującego zwracanego towaru na adres podany przez Sprzedawcę, usprawni przebieg rozliczeń pomiędzy stronami z tytułu odstąpienia od umowy

.

.....
Własnoręczny podpis Konsumenta

Wypełnia Sprzedawca:

Zgłoszenie nr:

Kwota do zwrotu:

Data wpłynięcia:

Data wykonania przelewu:

Nr Klienta:

Nr korekty: