

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY ZAWARTEJ ZE SKLEPEM
INTERNETOWYM WWW.AS-LOVELINES.EU**

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Sprzedawcy, podany w pkt 1. lub na adres email Sprzedawcy, określony w Regulaminie.

1. przedsiębiorstwo AS COMPANY BY ÁNDRIÁNÁ BÁBUSKINÁ, którego właścicielem jest ÁNDRIÁNÁ BÁBUSKINÁ, działające pod adresem: ul. Bażantów 35/6, 40-668 Katowice, NIP 6342984221, REGON 387604548

2. Dane Klienta:

proszę podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres email oraz telefon do kontaktu. Jeżeli zakupu dokonano za pośrednictwem Allegro.pl, koniecznie należy podać nick Klienta. Brak powyższych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.

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

3. Informacje o umowie:

Brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.

a. Data zawarcia umowy:..... dzień / miesiąc / rok

b. Zawarta za pośrednictwem:

Sklepu internetowego nr zamówienia:.....

Allegro.pl

c. Zwracany towar:

wpisz nazwę każdego produktu oraz ilość

towar:.....

ilość:.....

d. Sposób płatności i dostawy:

wpisz jak zapłaciłeś za zakupy i jaką formę dostawy wybrałeś

.....

e. Data otrzymania przesyłki:

..... dzień / miesiąc / rok

4. Oświadczenie klienta:

Działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014r. poz. 827), niniejszym odstępuję od umowy szczegółowo opisanej w pkt 3 lit. a-e niniejszego oświadczenia, którą zawarłem ze Sprzedającym określonym w pkt 1. Do niniejszego oświadczenia załączam potwierdzenie transakcji (paragon, rachunek, fakturę – niepotrzebne skreślić). Zostałem poinformowany o konieczności pokrycia kosztów dostawy i kosztów zwrotu zamówionego towaru w wysokości przekraczającej zwykły najtańszy sposób wysyłki zamówionego towaru i godzę się na poniesienie tych kosztów. Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu dostarczonych towarów, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia. Zobowiązuję się zwrócić dostarczone towary w stanie niepogorszonym ponad zmiany, będące wynikiem korzystania z towarów w sposób konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towarów – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu. Proszę o zwrot uiszczonych płatności na mój rachunek bankowy:

5. Nr rachunku bankowego klienta:

.....

podaj nr swojego konta bankowego, na który mamy dokonać zwrotu środków

.....

Miejscowość i data:

.....

Podpis klienta:

.....