

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Grupa Zibi - Magazyn Zwrotów E-Commerce
96-500 Sochaczew ul. Chodakowska 10
adres e-mail: sklep@zibi.pl

Ja / My (*) niniejszym informuję / informujemy (*) o moim / naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Data zawarcia umowy (*) / odbioru (*) :

.....

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):

.....

Adres Konsumenta(-ów):

.....

.....

Zwrotu płatności proszę dokonać:

- przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użyłem przy zakupie
- na następujący numer rachunku bankowego:

Podpis Konsumenta(-ów):

.....

.....

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

() niepotrzebne skreślić*