

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia:.....

Data zamówienia:.....

Wartość:.....

Uwagi: .....

.....

### DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Dane właściciela rachunku:.....

Nazwa banku:.....

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. 2014 poz. 827) art. 27. konsumentowi przysługuje prawo zwrotu zakupionego towaru w okresie 14 dni od dnia dostarczenia. Konsument ma prawo zwrotu bez podania przyczyn, według ogólnych zasad wynikających z przepisów dotyczących zawierania umów na odległość. Wskazane w tym punkcie prawo dotyczy sprzedaży konsumenckiej, a więc stosuje się wyłącznie do sprzedaży osobie fizycznej, która dokonuje zakupu z przedsiębiorcą w celu niezwiązanym bezpośrednio z jej działalnością zawodową lub gospodarczą.

Data i podpis nabywcy

.....

### ZWROTY NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:

Exclusive RD Salon Optyczny  
ul. Romana Dmowskiego 16  
80-264 Gdańsk

PROSIMY O DOŁĄCZENIE PARAGONU