

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Belive Dzmitry Listapad
ul. Leszka 59/1, 61-062 Poznań
NIP: 7822902904
e-mail: okoptyk.pl@gmail.com

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

.....
.....

Numer Zamówienia:

Data zawarcia Umowy:

Data odbioru Produktu:

Imię i nazwisko Konsumenta / Przedsiębiorcy z uprawnieniami Konsumenta:

.....

Adres Konsumenta / Przedsiębiorcy z uprawnieniami Konsumenta:

.....

Adres e-mail:.....

Numer telefonu:.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności
(wypełnić, jeżeli zwrot ma nastąpić przelewem albo jeżeli płatność nie może zostać zwrócona tą samą metodą):

.....

Powód zwrotu (pole dobrowolne):.....

.....

.....

Podpis Konsumenta / Przedsiębiorcy z uprawnieniami Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej): _____

(*) Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie: Skorzystanie z niniejszego formularza nie jest obowiązkowe. Prawo odstąpienia od Umowy nie przysługuje w przypadkach wskazanych w art. 38 Ustawy o prawach konsumenta, w szczególności w odniesieniu do Produktów nieprefabrykowanych, wykonanych według specyfikacji Konsumenta lub służących zaspokojeniu jego zindywidualizowanych potrzeb, takich jak okulary korekcyjne wykonane według Recepty Klienta, okulary przeciwsłoneczne korekcyjne wykonane na indywidualne zamówienie lub soczewki okularowe wykonane według indywidualnych parametrów Klienta.