

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY - Wzór

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy w przysługującym 14-dniowym terminie, bez podania powodu.
Formularz należy odesłać wraz ze zwracanym produktem)

Adresat:

KADR, ul. Tadeusza Hennela 10, blok B1, lokal 189, 02-495 Warszawa

telefon: +48 799 422 001 ; e-mail: biuro@kadr.waw.pl

Ja _____
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. _____

2. * _____

3. * _____

4.* _____

Data zakupu _____ Data odbioru _____

Miejsce zakupu _____

Numer dokumentu zakupu _____

Imię i nazwisko konsumenta _____

Adres pocztowy konsumenta _____

Adres e-mail i Telefon konsumenta _____

Numer konta bankowego na jaki ma być dokonany zwrot, gdyby zwrot tym samym kanałem płatności, co płatność za zakup był niemożliwy.

Podpis konsumenta i data _____

Prosimy odesłać towar (nie dotyczy produktów/usług cyfrowych dostarczonych drogą on-line) na adres: KADR, ul. Tadeusza Hennela 10, blok B1, lokal 189, 02-495 Warszawa, chyba, że w otrzymanej korespondencji e-mail ze sklepu wskazano inaczej.

(*) Niepotrzebne skreślić.