PROFIL SOLAR

Adres zwrotu:
PROFIL-SOLAR Dział Zwrotów
ul. Gen. de Gaulle'a 86
41-800 Zabrze

…….. ……..
,
(miejscowość) (data)

Odstąpienie od umowy sprzedaży produktu

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej dnia ……..…… r. zgodnie z poniższymi danymi:

Numer zamówienia	
Imię i nazwisko	
Ulica, nr domu i nr mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
Telefon	

Zwracane produkty

Ilość	Nazwa produktu

Jeżeli w Twoim zamówieniu wystąpiły koszty dostawy, to nie otrzymasz ich zwrotu.

Tę część proszę wypełnić wyłącznie, jeżeli płatność za zamówienia była dokonana przy odbiorze towaru (za pobraniem) lub w sklepie stacjonarnym, a chcesz otrzymać zwrot płatności na rachunek bankowy.

Zgadzam się na zwrot płatności na rachunek bankowy. Proszę o zwrot przelewem na konto:

Nr konta* *dotyczy płatności za pobraniem/gotówką																										

W przypadku wpisania rachunku bankowego pomimo, iż płatność za zamówienia nie została dokonana przy odbiorze towaru (za pobraniem) lub w sklepie stacjonarnym, zwrot płatności nastąpi przy użyciu takiego samego sposobu jakiego użyto do zapłaty za zamówienie.

……
Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Powinieneś wiedzieć:

Zwrot płatności wykonamy w ciągu 14 dni od otrzymania oświadczenia. Zwrot otrzymasz przy użyciu tego samego sposobu zapłaty, którego użyłeś (z wyjątkiem płatności za pobraniem/gotówką w sklepie)
Ponosisz tylko bezpośrednie koszty zwrotu produktów. Wypełnienie tego formularza ułatwia i przyspiesza zwrot.