



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza pod nasz adres wyłącznie w przypadku odstąpienia od umowy lub wymiany na inny produkt. Informacje dotyczące zwrotu znajdują się także w zakładce „Polityka zwrotów i reklamacji” na stronie www.konik-sklep.pl.

W razie pytań prosimy dzwonić pod numer +48731646992

1. Prosimy o wypełnienie poniżej ankiety oraz oświadczenia.
2. Prosimy o podanie danych zwracanego asortymentu.
3. Prosimy o wydrukowanie formularza i dołączenie go do paczki.
4. Do paczki należy dołączyć dowód zakupu.
5. Paczkę można zwrócić do 14 dni od momentu otrzymania zamówienia.
6. Zwrot pieniędzy nastąpi po potwierdzeniu odebrania przez nas towaru. Do 7 dni roboczych.

Proszę podać POWÓD ZWROTU TOWARU tak, abyśmy mogli się poprawić w przyszłości.

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Adresat: KONIK
Słoneczna 2E
32-400 Myślenice
kontakt@konik-sklep.pl

- **Oznajmiam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:**

- | | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

- **ID ZAMÓWIENIA ORAZ CENA:**
(Znajduje się w mailu potwierdzającym zamówienie, jest to również tytuł przelewu)

Data zawarcia umowy (*)/data otrzymania (*)

Imię i nazwisko konsumenta/konsumentów(*)

Adres konsumenta/konsumentów(*).....

Telefon kontaktowy

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:

(w przypadku płatności przelewem bankowym)

.....

Data i podpis konsumenta:

(Tylko w przypadku wysłania w wersji drukowanej.)

(*) Niepotrzebne skreślić.