

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Dane Sprzedawcy:

Sport-Active
ul. Kijowska 11
03-743 Warszawa
e-mail: sklep@sport-active.com
tel.: 784 413 327

Dane Konsumenta:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja, niżej podpisany/a niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

.....

.....

Data zawarcia umowy/odbioru towaru*:

Numer zamówienia/faktury:

Przyczyna zwrotu (opcjonalnie):

.....

Zwrot płatności proszę zrealizować na rachunek bankowy:

Numer konta:

Właściciel konta:

W związku z odstąpieniem od umowy, zobowiązuje się do odesłania towaru na adres Sprzedawcy wskazany powyżej, niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że koszty zwrotu towaru ponosi Konsument, zgodnie z art. 34 ust. 2 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

Data:

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

* niepotrzebne skreślić

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Sport-Active. Dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia odstąpienia od umowy zgodnie z przepisami prawa.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się w Polityce Prywatności dostępnej na stronie internetowej sklepu.