

VISSAVI

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY (formularz zwrotu)

Imię i nazwisko: _____

Ulica i numer domu/mieszkania: _____

Kod pocztowy i miejscowość _____

Numer telefonu: _____ E-mail: _____

Data zakupu: _____ Data otrzymania przesyłki: _____

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U.2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy kupna następujących produktów:

NAZWA PRODUKTU	KOLOR	ROZMIAR	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU (nieobowiązkowe)

Kwota zwrotu: _____

Proszę o zwrot kwoty na poniższy numer konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa Banku _____ Imię i nazwisko właściciela rachunku _____

Prosimy o dołączenie paragonu fiskalnego lub jego kopii.

Administratorem pozostawionych danych osobowych jest: Vissavi Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Technologicznej 46, 35-213 Rzeszów. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji procesu zwrotu zakupionych produktów.

Data _____

Podpis _____

W przypadku chęci odstąpienia od umowy niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać wraz z towarem (nowym, bez śladów użytkowania) oraz dowodem zakupu w terminie 14 dni od daty doręczenia towaru na adres:

Vissavi Sp. z o.o. , ul. Technologiczna 46, 35-213 Rzeszów

Zwroty realizowane są w ciągu 14 dni od daty przyjęcia towaru przez Vissavi.