

PROSIMY DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONE OŚWADCZENIE

DO PRZESYŁKI ZWRACANEGO URZĄDZENIA

.....roku
(miejscowość) (data)

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Dane Konsumenta:

*Imię:

*Nazwisko:

*Ulica:

*Miejscowość:

*Kod:

Telefon:

ELECTROpl

Adres zwrotu:

Magazyn Reklamacji Terg S.A.

ul. Zakładowa 90/92

92-402 Łódź

Infolinia: 22 12 23 200

reklamacje@electro.pl

ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Ja/My(**) zam.

..... niniejszym zgodnie z art. 27 ustawy

o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 roku, odstępuję/odstępujemy(**) od umowy

sprzedaży zawartej dnia, nr zamówienia: następującej rzeczy:

Ilość

*Nazwa towaru

Odstępuję także od umów dodatkowych(**):

– umowy przedłużonej gwarancji z dnia

– umowy kredytu z dnia

Zwracam w/w rzecz/rzeczy(**) wraz z:

– oświadczeniem gwarancyjnym,

– instrukcją montażu,

– instrukcją obsługi.

Proszę o zwrot kwoty:zł.

(słownie:.....)

Przelewem na konto bankowe o nr:

*Pola obowiązkowe

**Niepotrzebne skreślić

.....
*Podpis Konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)