**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

NUMER ZAMÓWIENIA: .............................. DATA ZAMÓWIENIA: ....................................

IMIĘ I NAZWISKO: ................................................................................................................

ADRES: .................................................................................................................................

................................................................................................................................................

TELEFON: .................................................... EMAIL: ...........................................................

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy: (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: ........................................................................................................................

nr konta: …………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Jeśli przyczyną zwrotu jest zwrot towaru bez podania przyczyny, przysługujący do 14 dni od dnia otrzymania towaru, należy w polu „Przyczyna zwrotu” wpisać „Ustawowy zwrot 14-dniowy” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA TOWARU  | ILOŚĆ | CENA BRUTTO  | PRZYCZYNA ZWROTU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwagi Klienta: .................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu na stronie internetowej www.gerardinum.pl:

.............................................................................

(czytelny podpis Konsumenta)