

LUMEN Michał Kijewski
ul. Czerska 18 lok. 43
00-732 Warszawa

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Aby wypełnić ten formularz elektronicznie, należy pobrać go i zapisać na komputerze przed edytowaniem. Klawisz Tab przechodzi do następnego pola.

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego towaru:

Opis zwracanego towaru

Dane zamawiającego

Imię:		Nazwisko:	
E-mail:		Telefon:	
Ulica:		Dom / lokal:	
Kod:		Miejscowość:	
Numer zamówienia:		Rodzaj płatności:	

Zwrot środków

- Proszę o zwrot środków na wskazany poniżej numer konta:

Kwota		zł
Numer konta		

**UWAGA: w przypadku płatności elektronicznych za pośrednictwem systemu PayU, środki zostaną zwrócone automatycznie w ten sam sposób.*

.....
Data

.....
Podpis

Konsument ma prawo do odstąpienia od zawartej umowy sprzedaży na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa bez podania przyczyny w terminie **14 dni od dnia objęcia towaru** przez Konsumenta lub wskazaną przez niego osobę trzecią inną niż przewoźnik.