

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

W przypadku chęci odstąpienia od zawartej umowy sprzedaży, może Pan / Pani posłużyć się poniższym formularzem, przesyłając go do nas pocztą tradycyjną lub elektroniczną.*
*nie dotyczy produktów cyfrowych.

adres do zwrotu produktu / produktów:

Anna Wąsacz Neuromonitoring
ul. Stróża Rybna 20/21
30-714 Kraków

adres e-mail: kontakt@zrozumeeg.pl

nr telefonu: +48 604 943 599

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu / następujących produktów:

1.
....., cena:
2.
....., cena:

Dane obowiązkowe

data zawarcia umowy / numer zamówienia:

imię i nazwisko:

adres:

Dane nieobowiązkowe, ale ułatwiające komunikację

adres e-mail:

numer telefonu:

Zwrot płatności zostanie zrealizowany przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jak zostały przez Pana / Panią użyte w celu opłacenia zakupu. Jeżeli chciałby Pan / Pani otrzymać zwrot środków na inny rachunek bankowy, proszę w tym celu poniżej podać numer rachunku bankowego do zwrotu:

.....

.....
data wypełnienia

.....
podpis

(jeśli formularz przesyłany jest w formie papierowej)