

## Formularz odstąpienia

### 1. Dane Sprzedawcy:

Krzysztof Zawada, prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Professional Tools Krzysztof Zawada, adres głównego miejsca wykonywania działalności: ul. Kościuszki 2D 58-200 Dzierżonów, Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) 8821804287.

**2. Dane Klienta:** podać imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail oraz telefon do kontaktu. Jeżeli zakupu dokonano za pośrednictwem Allegro.pl, konieczne należy podać nick Klienta. Brak powyższych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.

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

### Informacje o umowie:

Brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności

3a. Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):

.....

*dzień - miesiąc - rok*

3b. Zawarta za pośrednictwem:  
(wybrać jedno)

serwis allegro.pl

sklep internetowy

inne

3c. Zamawiany towar:

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

3d. Wybrany sposób płatności:

.....  
.....

3e. Wybrany sposób dostawy  
i koszt dostawy:

.....  
*dzień - miesiąc - rok*

3f. Data otrzymania przesyłki  
z zamówionym towarem:

.....  
*dzień - miesiąc - rok*

### 4. Oświadczenie Klienta:

Działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014r. poz. 827), niniejszym odstępuję od umowy szczegółowo opisanej w pkt 3 lit. a-f niniejszego oświadczenia, którą zawarłem ze Sprzedającym określonym w pkt 1. Do niniejszego oświadczenia załączam potwierdzenie transakcji (paragon, rachunek, fakturę VAT – *niepotrzebne skreślić*).

Zostałem poinformowany o konieczności pokrycia kosztów dostawy i kosztów zwrotu zamówionego towaru w wysokości przekraczającej zwykły najtańszy sposób wysyłki zamówionego towaru i godzę się na poniesienie tych kosztów.

Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu dostarczonych towarów, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.

Zobowiązuję się zwrócić dostarczone towary w stanie nie pogorszonym ponad zmiany, będące wynikiem korzystania z towarów w sposób konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towarów – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu.

Proszę o zwrot uiszczonych płatności na mój rachunek bankowy:

.....

(nazwa banku oraz numer rachunku bankowego)

**5. Miejscowość i data:**

.....

**6. Podpis**

.....

*Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Sprzedawcy, podany w pkt 1. lub na adres e-mail Sprzedawcy, określony w Regulaminie.*