

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Adresat:

Scrabme sp. z o.o.

Gdańsk 80-180,

ul Konrada Guderskiego 55/26

e-mail: zwroty@scrabme.com

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa	Numer zamówienia
1.				
2.				
3.				

Data otrzymania przesyłki:

Numer konta bankowego do zwrotu należności:

.....

Powód zwrotu (opcjonalnie):

- ☐ Produkt niezgodny z opisem
- ☐ Produkt nie spełnia moich oczekiwań
- ☐ Produkt nie pasuje na mnie (zły rozmiar)
- ☐ Otrzymałem/am niewłaściwy produkt
- ☐ Produkt ma wadę/defekt
- ☐ Inny:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu internetowego Scrabme.

Data:

Podpis konsumenta:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Scrabme sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku. Dane będą przetwarzane w celu realizacji prawa do odstąpienia od umowy zawartej na odległość. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się w Polityce Prywatności dostępnej na stronie www.scrabme.com.

Potwierdzenie zwrotu towaru (wypełnia Sprzedawca)

Data otrzymania formularza:

Data otrzymania zwróconego towaru:

Uwagi:

Podpis osoby przyjmującej zwrot: