

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAKUPU/SPRZEDAŻY ZAWARTEJ ZE SKLEPEM INTERNETOWYM APTĚfit

1. Dane Klienta: *(brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności)*
 - a. Imię i nazwisko: _____
 - b. Adres korespondencyjny: _____
 - c. Adres email: _____
 - d. Telefon do kontaktu: _____
 - e. Nick allegro.pl *(jeżeli zakupu dokonano poprzez portal Allegro):* _____
2. Informacje o umowie: *(brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności)*
 - a. Data złożenia zamówienia (DD/MM/RRRR): _____
 - b. Numer zamówienia: _____
 - c. Zamówienie złożone za pośrednictwem *(wybrać jedno):*
 - o sklepu internetowego aptefit.com
 - o serwisu Allegro.pl
 - d. Zwracany towar: _____
 - e. Powód zwrotu towaru: _____
3. Oświadczenie Klienta:
 - a. Działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014r. poz. 827), niniejszym odstępuję od umowy opisanej w pkt 2. niniejszego oświadczenia, którą zawarłem/am ze Sprzedającym określonym w nagłówku formularza.
 - b. W miarę możliwości załączam dowód zakupu (np. paragon, rachunek, fakturę VAT, potwierdzenie zamówienia), co może przyspieszyć proces zwrotu.
 - c. Zostałem/am poinformowany/a o konieczności pokrycia kosztów zwrotu zamówionego towaru i godzę się na poniesienie tych kosztów. Zwrot obejmuje również koszty dostawy towaru w wysokości najtańszej zwykłej formy dostawy oferowanej przez Sprzedawcę.
 - d. Towar zostanie zwrócony niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.
 - e. Ponoszę odpowiedzialność za zmniejszenie wartości towaru wynikającej z korzystania z niego w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towaru.

Proszę o zwrot uiszczonych płatności na mój rachunek bankowy:

Sprzedawca dokona zwrotu płatności niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania towaru.

**Wypełniony formularz wraz z towarem należy przesłać na następujący adres Sprzedawcy:
Apteks sp. z o.o. ul. Za Cytadelą 36, 61-659 Poznań lub do paczkomatu, POZ25A korzystając
z danych: email: biuro@apteks.com, tel. 604 425 452.**

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS KLIENTA