SENSUEL Atelier

# ZWROT / ODSTĄPIENIE OD UMOWY

## Dane Klienta

Imię i Nazwisko .....

Adres Zamieszkania .....

## Informacje o produktach do zwrotu

Numer zamówienia .....

Data zawarcia umowy .....

| Nazwa produktu: | Ilość: | Cena: |
|---|---|---|
| 1. ..... | ..... | ..... |
| 2. ..... | ..... | ..... |
| 3. ..... | ..... | ..... |
| 4. ..... | ..... | ..... |
| 5. ..... | ..... | ..... |

## Dane rachunku bankowego

Informacje o rachunku bankowym, na który na zostać dokonany zwrot środków. Sprzedający dokonuje zwrotu płatności przy użyciu takiego samego sposobu płatnościm jakiej użył klient.

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU: .....

W terminie 14 dni od otrzymania przesyłki mają Państwo prawo do zwrotu bez podania przyczyny. Klient zobowiązany jest ponieść koszty wysyłki zwrotu do e-sklepu. Nie przyjmujemy paczek na koszt adresata, ani za pobraniem.

.....

Data i podpis klienta

Zwroty należy dokona na adres:

**Bernadeta Kowalik - Sensuel Atelier**

**Kryspinów 18A, 32-060 Liszki**

**tel. 608 177 448**