



FORMULARZ ZWROTU

(formularz prosimy wypełnić i odesłać w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja niżej podpisany/a niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____ Adres e-mail: _____

Numer zamówienia: # _____ Data zamówienia: _____

Jeśli dokonałeś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym uzupełnij numer konta, na który zostaną zwrócone środki.*

Numer rachunku/konta bankowego do zwrotu:

* W przypadku dokonania płatności przez system Przelewy24/PayPo/PayPal, zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów.

* Według polskiego prawa mamy 14 dni na zwrot środków od momentu otrzymania przesyłki ze zwrotem. Staramy się robić zwroty na bieżąco oraz wysłać środki od 3 do 5 dni od momentu otrzymania przesyłki, jednakże nie zawsze jest to możliwe.

| PRODUKT | ROZMIAR |
|---------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

W przypadku chęci odstąpienia od umowy sprzedaży niniejszy formularz prosimy wypełnić i odesłać nam drogą elektroniczną na adres kontakt@hectolove.com lub dołączyć go do paczki zwrotnej. Wszystkie informacje dotyczące odstąpienia od umowy znajdą Państwo na stronie www.hectolove.com w zakładce Reklamacje i Zwroty.

ADRES DO ZWROTU:

HECTOLOVE SP. Z O.O.

ul. Zimin 75

63-006 Zimin

Data i podpis: _____