

# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podst. zał. nr 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.).  
Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

**Biuro Obsługi Klienta Balladine.com**

tel.: (22) 263 02 01

email: sklep@balladine.com

ul. Relaksowa 14J

02-796 Warszawa

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)	
Numer zamówienia	
Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)	
Adres konsumenta(-ów)	
Kwota do zwrotu, np. 200 zł (dwieście zł)	
Zaznacz powód odstąpienie od umowy (nie jest wymagany) <input type="checkbox"/> Za mały <input type="checkbox"/> Za duży <input type="checkbox"/> Uszkodzony <input type="checkbox"/> Nie podoba mi się <input type="checkbox"/> Niezgodny z opisem <input type="checkbox"/> Niezgodny ze zdjęciem <input type="checkbox"/> Złej jakości <input type="checkbox"/> Niezgodny z zamówieniem <input type="checkbox"/> Czas oczekiwania na przesyłkę był zbyt długi <input type="checkbox"/> Inny powód: .....	
Proszę o zwrot kwoty na konto bankowe o numerze	
Data	

(\*) Niepotrzebne skreślić.

Podpis osoby zwracającej towar

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....