



FORMULARZ

Odstąpienia od umowy zawartej na odległość

Formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą elektroniczną/tradycyjną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.
W celu przyspieszenia procedury zwrotu, prosimy o umieszczenie wypełnionego formularza w paczce ze zwracanym towarem.

Informujemy, że zgodnie z ustawą i regulaminem sklepu SALONYHOFF.PL, w przypadku zawarcia Umowy sprzedaży jako firma/przedsiębiorca, prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość w ramach tzw. 14 dniowego zwrotu, nie przysługuje.

Numer zamówienia lub numer faktury:

Imię i nazwisko:

Ulica, nr domu / nr mieszkania:

Kod pocztowy, miasto:

Adres e-mail:

Data odbioru:

Zgodnie z przysługującym mi prawem informuję o odstąpieniu od Umowy Sprzedaży poniższych produktów w salonie HOFF

| Nazwa towaru / Usługi dodatkowej / Ubezpieczenia | Ilość |
|--|-------|
| | |


Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu produktów na własny koszt wraz z dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrotu kosztów, proszę dokonać na rachunek bankowy o nr:

lub przekazem pocztowym na adres:

.....
.....

Adres do zwrotu: Magazyn 01 Salon eHOFF
ul. Kosocicka 7
30-694 Kraków

 esklep@salonyhoff.pl

Nie przyjmujemy przesyłek wysłanych za pobraniem.

.....
Data i podpis Konsumenta

Aby przyspieszyć zwrot, naklej na paczce ze zwracanym towarem:

**ZWROT
eHOFF**