.....
miejscowość i data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko kupującego	Dane kontaktowe (telefon, e-mail)
Adres	

1. Klient, który zawarł umowę na odległość ma prawo do odstąpienia od umowy bez podania przyczyny. Uprawnienie to jest ograniczone w czasie i przysługuje przez 14 dni (podstawa prawna: art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000r o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny). Termin ten jest terminem zawiłym i liczy się od dnia wydania rzeczy, a gdy umowa dotyczy świadczenia usługi od dnia jej zawarcia.

2. Towar należy odesłać wraz z wypełnionym formularzem odstąpienia od umowy na adres:

Smartgrid sp. z o.o. ul.Saska 16 lok.U3, 03-968 Warszawa.

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 roku, o ochronie niektórych praw konsumentów oraz odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22, poz. 271) odstępuję od umowy kupna towaru w sklepie: dermasilpsr.com

Prosimy o podanie nazwy banku oraz nr rachunku bankowego, na który ma zostać przekazany zwrot należności.

Imię i nazwisko posiadacza rachunku	Nazwa banku

Numer rachunku:

		-				-				-				-				-				-				-			

UWAGI KLIENTA:

.....
Podpis klienta

Zwrot należności nastąpi w ciągu 14 dni od momentu otrzymania przesyłki.