

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

W przypadku chęci odstąpienia od zawartej umowy, jeżeli zakupiony produkt nie odpowiada Państwa oczekiwaniom, mogą Państwo posłużyć się poniższym formularzem, przesyłając go do nas pocztą tradycyjną lub elektroniczną.

Proszę pamiętać, że możemy wstrzymać się ze zwrotem płatności do chwili otrzymania towaru z powrotem lub dostarczenia nam dowodu jego odesłania.

– Adresat - TWT GROUP SPÓŁKĘ Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (adres siedziby i adres do doręczeń: ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa), wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001013146, (sąd rejestrowy, w którym przechowywana jest dokumentacja spółki: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego) NIP nr 7011124910, REGON nr 524195794, +48 574 736 596.

– Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- 1) – cena:,
- 3) – cena:,
- 4) – cena:,
- 5) – cena:,
- 6) – cena:,

– Data zawarcia umowy / numer zamówienia: _____

– Imię i nazwisko klienta(-ów): _____

– Adres klienta(-ów): _____

– Korzystam(-my) z ustawowego prawa do odstąpienia od umowy^(*)/Korzystam(-my) z prawa odstąpienia od umowy w ramach „Gwarancji Satysfakcji”^(*)

Poniżej proszę zaznaczyć jedno okienko według uznania. Przy wyborze zwrotu środków na konto proszę podać numer rachunku bankowego do zwrotu środków celem umożliwienia zrealizowania przelewu. Przy wyborze zwrotu środków przekazem pocztowym proszę podać adres, na który mamy zlecić przekaz pocztowy z zwracanymi pieniędzmi.

Wybierz tylko jedną opcję! W przypadku zaznaczenia obu okienek, zwrot zrealizujemy poprzez przelew, chyba że nie podałeś numeru konta bankowego.

☐ Wybieram zwrot na konto bankowe. Środki chce otrzymać na konto wskazane poniżej:

.....

☐ Wybieram zwrot przekazem pocztowym. Środki chcę otrzymać na adres wskazany poniżej:

.....

– Podpis klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej lub skanu):

– Data: _____

^(*) **Niepotrzebne skreślić.**