Załącznik nr 1 do regulaminu

WWW ODSTĄPIENIE OD UMOWY:

DANE SALONU *Wypełnia pracownik centrali*

Data zgłoszenia: . . /**TIME24/**

WWW.TIME24.PL – **Sklep WWW**
Time24
84-230 Rumia, ul. Partyzantów 79
@: sklep@time24.pl tel: +48 667 778 110

Podpis osoby przyjmującej odstąpienie od umowy

KLIENT *Wypełnia klient*

Imię: **Nazwisko:**

Adres: Kod: - Miejscowość:

Tel. kontaktowy: **+** e-mail: Nr KSK:

nr konta bankowego do zwrotu zapłaty*(wymagane):

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu odstąpienia od umowy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

DANE DOTYCZĄCE ZAWARCIA UMOWY *Wypełnia klient*

Data nabycia towaru:

☐ Numer Paragonu / ☐ Faktury: ☐ Zamowienie WWW nr:

ŻĄDANIA I ZGODY REKLAMUJĄCEGO *Wypełnia klient*

Niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/następujących** rzeczy:**

LP.:	SYMBOL TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU***
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Wyrażam zgodę na zwrot zapłaty na wskazane w danych klienta konto.
Informuję, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem eSklepu strony www.tim24.pl

**) Zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta*
***) Niepotrzebne skreślić.*
****) Niezgodność zdjęcia internetowego ze stanem rzeczywistym / nieodpowiednia jakość / inne(proszę opisać)*

POTWIERDZAM PRAWDZIWOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH:

[Data i podpis Klienta]