

FORMULARZ ODSTĄPIENIA

Oświadczam:

Nazwisko: Pierwsze Name:

Adres:

Kod pocztowy: Miasto:

Telefon: E-mail:

Daję Zauważyć, że wycofa się z moim umowy sprzedaży

Rzędu numbra: Data zamówienia: / /

następujących produktów:

Produkty	Kod pozycji	Ilość	Cena

Powód wycofania* :

 **Dołącz fakturę, aby ułatwić przetwarzanie zapytania (dostępne w Twojej strefie klienta).**

Wypełnij, podpisz i odeślij do: AFD, 4 rue Charle de Gaulle, 59990 SAULTAIN, Francja.
Musisz być w stanie udowodnić, że został wysłany na czas i został prawidłowo odebrany.

Zgodnie z art. 15.1 „Regulaminu” zwracane produkty muszą być:

- ☐ w idealnym stanie do odsprzedaży,
- ☐ nie podłączone (ścieżka audytu na strąkach), używane lub uszkodzone,
- ☐ zwrócone w oryginalnym nieuszkodzonym opakowaniu.

Oryginalne opakowanie produktu (często pudełko z numerem produktu) nie powinno być używane jako opakowanie zwrotne. Części należy wysłać w specjalnym pudełku do transportu.

Warunki skorzystania z prawa do odstąpienia od umowy opisane są w art. 10 i następnych „Warunków”.

☐ **Zapoznałem się z warunkami wypłaty i akceptuję je.**

Data : / / W :

Podpis :

* Ta opcjonalna wzmianka pozwoli ci lepiej przetworzyć twoją prośbę.