



.....
(data, miejscowość)

FORMULARZ ZWROTU (ODSTĄPIENIA OD UMOWY)

imię i nazwisko: numer zamówienia

ul. Produkt prosimy odesłać na adres:

kod pocztowy miasto BB REPUBLIC sp. z o.o. (BENNI)
ul. B. Krzywoustego 8

telefon: 2 piętro
81-035 Gdynia

e-mail: Numer kontaktowy: (0048) 884 768 969

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

L.p.	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena zakupu
1			
2			
3			
4			
5			
		Suma:	

*Powód zwrotu:

.....

.....

Za powyższe zamówienie zapłaciłem/am poprzez (zakreśl odpowiedni kwadrat):

PayPal Autopay Przelew bankowy Płatność za pobraniem

W przypadku płatności przelewem lub za pobraniem proszę zwrócić płatność na

numer konta bankowego:

Środki zostaną zwrócone na Twoje konto do 7 dni roboczych od dnia otrzymania i sprawdzenia produktów. W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt na adres: czesc@benni.pl

.....
czytelny podpis klienta

*Klient może odstąpić od umowy bez podania powodu. Byłoby nam jednak bardzo miło, gdybyś podzielił się z nami tą informacją. Dzięki niej będziemy wiedzieli jak jeszcze możemy udoskonalić nasze produkty i usługi. Z góry dziękujemy za pomoc.