



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Szanujemy Twoje prawo do odstąpienia od umowy bez podawania przyczyny. Będziemy jednak bardzo wdzięczni, jeżeli poinformujesz nas o powodzie zwrotu towaru. Pozwoli nam to poprawić nasze usługi oraz udoskonalić naszą ofertę, aby w jeszcze większym stopniu spełniać wymagania naszych Klientów.

POWÓD	[X]
Pomyliłem parametry soczewek (np. moce, krzywizna itp.)	
Produkt nie spełnia moich oczekiwań	
Produkt jest w złym rozmiarze	
Produkt nie jest już mi potrzebny	
Produkt różni się od zdjęć	
Nie odpowiada mi sposób wykonania	
Kupiłem/łam gdzie indziej	
Inny	

Uzupełnij dane niezbędne do weryfikacji zamówienia.

Imię i nazwisko:

Telefon: _____

Adres zamieszkania:

Email: _____

Nr zamówienia: _____

Oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej ze Sprzedawcą oraz zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni, zwrócić towar Sprzedawcy. Towar otrzymałem _____ . _____ . _____ r.

Ponadto oświadczam, że znana jest mi procedura zwrotu towaru oraz zwrotu ceny określona w Regulaminie Sklepu internetowego sklep@okko.pl oraz, że zwracany towar zostanie należycie zabezpieczony.

NAZWA (OZNACZENIE) TOWARU	ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO

Prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który ma być dokonany zwrot środków za zamówienie:

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Towar zamawiamy z dostawą na wskazany adres prosimy odesłać do:

OKKO Łomianki
ul. Brukowa 25
05-092 Łomianki

Towar odebrany w salonie OKKO prosimy zwrócić w tym samym salonie.

.....
Data i podpis Odstępującego (Konsumenta)