

**ZWROTY PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:**

Nowińska Katarzyna –Amber Dream  
ul. Książąt Pomorskich 19/2  
81-749 Sopot

**FORMULARZ ZWROTU**

(OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ)

Formularz należy wydrukować, wypełnić, podpisać czytelnie oraz dołączyć do paczki wraz ze zwracanym towarem.

**Imię i Nazwisko** .....

**Adres** .....

**Numer Zamówienia** .....

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu \_\_ - \_\_ - \_\_ na odległość z Nowińska Katarzyna z siedzibą w Sopocie, w części dotyczącej następujących rzeczy:

NAZWA  
PRODUKTU/  
NR ARTYKUŁU

NAZWA  
PRODUKTU/  
NR ARTYKUŁU

POWÓD  
ZWROTU:

- Produkt jest uszkodzony
- Dostarczono niewłaściwy produkt
- Zły kolor
- Zły rozmiar
- Zły materiał
- Niezadawalająca jakość
- Inny powód  
(jaki?).....

POWÓD  
ZWROTU:

- Produkt jest uszkodzony
- Dostarczono niewłaściwy  
produkt
- Zły kolor
- Zły rozmiar
- Zły materiał
- Niezadawalająca jakość
- Inny powód  
(jaki?).....

Jeśli zamówienie było opłacone kartą kredytową, przelewem bankowym lub za pomocą serwisu PayPal, środki zostaną zwrócone analogicznie tym samym kanałem płatności.

Jeśli płacili Państwo za zamówienie przy odbiorze, prosimy o podanie numeru konta, na które mamy dokonać zwrotu środków:

.....

Co jeszcze możemy poprawić? Wyraź swoją opinię o Amber Dream

Oświadczam, że wiem, że odstępując od umowy ponoszę we własnym zakresie koszt przesyłki zwrotnej do Nowińska Katarzyna, który zależy od wybranego przeze mnie operatora, a Nowińska Katarzyna nie jest zobowiązana do ponoszenia tego kosztu. Zobowiązuję się do zwrotu rzeczy będącej przedmiotem powyższej umowy najpóźniej w terminie 14 dni od daty przesłania oświadczenia o odstąpieniu.

.....  
(data i podpis klienta)