

Dane Sprzedawcy:

Magdalena Gołba
ul. Zwierzyniecka 24/A107
31-105 Kraków
NIP: 5512488303
e-mail: pytania@bellamente.pl
Numer telefonu: 880 964 274

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

DANE KUPUJĄCEGO	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	
Status zgłaszającego (zaznacz „X” przy właściwej pozycji)*:	<input type="checkbox"/> Konsument <input type="checkbox"/> Klient-Konsument <input type="checkbox"/> Klient
NIP (opcjonalnie):	

*Informacje dotyczące statusów:

1. Konsument oraz Klient-Konsument ma prawo do odstąpienia od umowy zawartej na odległość (np. przez Internet) w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Towaru, bez podania przyczyny.
2. Wyjątki od prawa do odstąpienia od umowy zawartej na odległość zostały wskazane w art. 38 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta oraz w Regulaminie sklepu internetowego Sprzedawcy.
3. Zastosowane w formularzu definicje oznaczają odpowiednio:
 - a) **Konsument** – pełnoletnia osoba fizyczna mająca pełną zdolność do czynności prawnych, dokonująca u Sprzedawcy zakupu niezwiązanego bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.
 - b) **Klient-Konsument** - pełnoletnia osoba fizyczna dokonująca u Sprzedawcy zakupu bezpośrednio związanego z jej działalnością gospodarczą, gdy zakup nie posiada dla tej osoby charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej, udostępnionego na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
 - c) **Klient** - pełnoletnia osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, ale mająca zdolność do czynności prawnych, dokonująca u Sprzedawcy zakupu związanego bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży zawartej na odległość w zakresie Towarów wskazanych poniżej:

INFORMACJE O ZAMÓWIENIU	
Numer zamówienia:	
Data złożenia zamówienia:	
Data otrzymania produktu:	
Nazwa zwracanego produktu (opcjonalnie symbol SKU):	
Opis wady produktu (opcjonalnie/ jeśli dotyczy):	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot kosztów Towarów w formie przelewu bankowego na rachunek wskazany poniżej:

DANE RACHUNKU BANKOWEGO	
Nr rachunku bankowego:	
Nazwa banku (opcjonalnie):	

Zwracany Towar proszę odesłać wraz z oryginałem formularza na adres: **pytania@bellamente.pl**

.....
(data i podpis Kupującego)