

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU**

---

Imię i nazwisko

---

Adres

---

E-mail, telefon

---

Nr zamówienia

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z EyeShield Sp. z o. o. i zwracam wymienione poniżej towary.
2. Znane są mi warunki zwrotu towarów w tym trybie, określone w Regulaminie oraz w wymienionej powyżej ustawie.

Data otrzymania towaru:

---

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

---

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość

Oświadczam, że zwracany towar jest w stanie niezmienionym i nie był używany. Wyrażam zgodę na dokonanie przez Sprzedającego zwrotu środków za pośrednictwem operatora bramki płatności na konto, z którego została wykonana płatność za złożone zamówienie. Jeśli zwrot ma zostać wykonany na inne konto, proszę zaznaczyć odpowiednie pole i uzupełnić dane:

Zwrot środków na inne konto:

Nr konta: .....

Nazwa Banku: .....

---

Data i czytelny podpis Klienta

Dodatkowe uwagi:

---

---

**Zwrotu towaru (wraz z formularzem) należy dokonać na adres:**

EyeShield Sp. z o. o.  
Aleja Mireckiego 22 lok. 25  
41-205 Sosnowiec