

Formularz odstąpienia od umowy

Obowiązuje od 19.10.2026. Wersja 2026-10-19.

Formularz można wypełnić i przesłać, ale skorzystanie z niego nie jest obowiązkowe.

Adresat: ANIA-MEDIC ANNA CHLEBDA, ul. Laskowa 33, 32-551 Babice; kontakt@grubyskient.pl

Imię i nazwisko Konsumenta:

.....

Adres Konsumenta:

.....

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu / następujących produktów:

.....

Numer zamówienia (jeżeli znany):

.....

Data zawarcia umowy / złożenia zamówienia:

.....

Data otrzymania produktu:

.....

Adres e-mail użyty przy zamówieniu:

.....

Numer rachunku bankowego (opcjonalnie):

.....

Data:

.....

Podpis Konsumenta (tylko dla wersji papierowej):

.....

Numer rachunku podaj tylko wtedy, gdy uzgodniono zwrot przelewem zamiast pierwotnej metody płatności. Nie musisz podawać numeru rachunku, aby skutecznie odstąpić od umowy.