

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i wysłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

**Adresat (Sprzedawca): Nazwa firmy:** HillVital s.r.o. **Siedziba:** Dlhé hony 5031/6, 058 01 Poprad **E-mail:** info@hillvitalshop.eu

**Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy kupna następujących towarów:**

- **Nazwa produktu:** .....
- **Numer zamówienia:** .....
- **Data zamówienia:** ..... / **Data odbioru (przejęcia):** .....

**Dane konsumenta:**

- **Imię i nazwisko:** .....
- **Adres konsumenta:** .....
- **Adres e-mail / Telefon:** .....

**Informacje dotyczące zwrotu:**

- **Żądam zwrotu na numer konta (IBAN):**  
.....

**Ważne informacje dla konsumenta:**

1. **Termin:** Umowę można odstąpić w ciągu **14 dni kalendarzowych** od otrzymania towaru.
2. **Koszty:** Koszty zwrotu towaru do sprzedawcy ponosi w całości konsument.
3. **Stan towaru:** Konsument ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości towaru wynikające z obchodzenia się z nim w sposób inny niż było to konieczne do stwierdzenia jego charakteru i cech.
4. **Adres zwrotny:** Towar należy odesłać (nie za pobraniem) na adres: **HillVital s.r.o., Dlhé hony 5031/6, 058 01 Poprad.**

**W**....., **dnia** .....

**Podpis konsumenta**

(tylko w przypadku złożenia formularza w formie papierowej)