

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Szanujemy Twoje prawo do odstąpienia od umowy bez podawania przyczyny. Będziemy jednak bardzo wdzięczni, jeżeli poinformujesz nas o powodzie zwrotu towaru. Pozwoli nam to poprawić nasze usługi oraz udoskonalić naszą ofertę, aby w jeszcze większym stopniu spełniać wymagania naszych Klientów.

POWÓD	[X]
Pomyliłem parametry soczewek (np. moce, krzywizna itp.)	
Produkt nie spełnia moich oczekiwań	
Produkt jest w złym rozmiarze	
Produkt nie jest już mi potrzebny	
Produkt różni się od zdjęć	
Nie odpowiada mi sposób wykonania	
Kupiłem/łam gdzie indziej	
Inny	

Uzupełnij dane niezbędne do weryfikacji zamówienia.

Imię i nazwisko:

Telefon: _____

Adres zamieszkania:

Email: _____

Nr zamówienia: _____

Oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej ze Sprzedawcą oraz zobowiązuję się niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni, zwrócić towar Sprzedawcy. Towar otrzymałem _____ . _____ . _____ r.
Ponadto oświadczam, że znana jest mi procedura zwrotu towaru oraz zwrotu ceny określona w Regulaminie Sklepu internetowego Lynx-Optique.pl oraz, że zwracany towar zostanie należycie zabezpieczony.

NAZWA (OZNACZENIE) TOWARU	ILOŚĆ	WARTOŚĆ BRUTTO

Wpłaty dokonane za pomocą PayU zostaną zwrócone za pomocą tego serwisu. Jeżeli chcesz, aby zwrot płatności został dokonany na Twoje konto bankowe, prosimy zaznaczyć poniższą zgodę i podaj swój numer rachunku:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Zwracany towar wraz z podpisanym Formularzem odstąpienia od umowy i dowodem sprzedaży, prosimy przesłać na adres:

CH Auchan Modlińska
ul. Modlińska 8
03-216 Warszawa

.....
Data i podpis Odstępującego (Konsumenta)

 sklep@lynx-optique.pl

 500 079 773