|  |  |
| --- | --- |
| **HB-SYSTEM MARIA HABER**ul. Spacerowa 1405-816 Michałowiceemail: reklamacje@hb-system.pltel.: 22 723 93 91 | ...................................., dnia ................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko konsumenta (-ów) | .................................................................................... |
| Adres konsumenta (-ów) | .................................................................................... |

Formularz odstąpienia od umowy

(należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu**:

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Data zawarcia umowy:

........................................................................................................................................................................

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

❏ Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

❏ Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto

...............................................................................................................

Z poważaniem