Formularz odstąpienia od umowy

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

Adres oddziału: INTERSPORT Polska SA _____
(adres oddziału z faktury)

tel. 12 44 48 107, 0 801 500 502, sklep@intersport.pl

Ja niniejszym informuję o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy
_____
_____
_____
_____

Data odbioru zamówienia ____ - ____ - _____ roku

Imię i nazwisko konsumenta: _____

Adres konsumenta: _____

_____

Zamówienie internetowe nr: _ _ _ _ _ _ Nr dokumentu zakupu _____

Zwracam towar i proszę o:

- Zwrot gotówki(*) (tylko dla zwrotów w salonach stacjonarnych)
- Zwrot przelewem(*) (na konto lub kartę z zamówienia)**
- Wymianę towaru na(*) _____

** Numer konta do wykonania zwrotu płatności należy podać **tylko** w przypadku, gdy towar wysyłany był za pobraniem. W przypadku płatności przez PayU bądź przelewem na konto, zwrot zostanie przesłany na konto/kartę, z którego zamówienie zostało opłacone.

Prosimy o dołączenie do formularza kopii dokumentu zakupu.

_____

Podpis konsumenta

(*) – niepotrzebne skreślić

Data ____ - ____ - _____ roku