

Ja, niżej podpisany/a niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy, określonych parametrami:

NUMER ZAMÓWIENIA:  DATA ZAMÓWIENIA: .....

IMIĘ I NAZWISKO / FIRMA: .....

ADRES: .....

TELEFON KONTAKTOWY: ..... ADRES E-MAIL: .....

Nazwa produktu:	Ilość:	Kwota:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### SUMA:

### POWÓD ZWROTU:

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Produkt nie pasuje      | <input type="checkbox"/> Zły rozmiar produktu       | <input type="checkbox"/> Produkt nie podoba się                  | <input type="checkbox"/> Zakup innego produktu           |
| <input type="checkbox"/> Produkt jest uszkodzony | <input type="checkbox"/> Dostawa nastąpiła za późno | <input type="checkbox"/> Produkt niezgodny z opisem lub zdjęciem | <input type="checkbox"/> Dostawa niekompletnej przesyłki |
| <input type="checkbox"/> Brak powodu             | <input type="checkbox"/> Inny powód .....           |  |  |

### DANE RACHUNKU BANKOWEGO KLIENTA

(wypełniamy w przypadku płatności przy odbiorze)

NAZWA BANKU ..... NUMER RACHUNKU: .....

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

Oświadczam, że znane mi są pozostałe warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

Produkt należy zwrócić na adres:

**Transa-M Sp. z o.o.**  
43-200 Pszczyna  
Bratnia 3  
NIP: 6381851501

tel./fax: 32 210 12 10  
tel.: 602 289 921 (Szymon Majnusz)  
tel.: 694 542 796 (Jacek Jagiełło)  
e-mail: [sprzedaz@transa-m.pl](mailto:sprzedaz@transa-m.pl)

.....  
Data i podpis klienta

**Sprzedaż | Serwis | Akcesoria**

[www.transa-m.pl](http://www.transa-m.pl)