

.....  
Miejscowość, data

Imię i nazwisko Konsumenta: .....

Adres Konsumenta: .....

.....  
.....

Adresat: .....

.....  
.....

### FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

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

Data złożenia zamówienia: .....

Data odbioru: .....

Zgodnie z postanowieniami zawartymi w §7 Regulaminu sklepu internetowego [www.saiko-med.pl](http://www.saiko-med.pl) zobowiązuje się do zwrotu w.w. produktu/produktów w stanie niezmiennym, na własny koszt oraz wraz z dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów za zakupione produkty, proszę dokonać (właściwie zaznaczyć):

- Na rachunek bankowy nr ....., którego właścicielem jest .....
- Przekazem pocztowym na adres wskazany w zamówieniu.
- Gotówką w kasie Sklepu Internetowego w siedzibie Sprzedawcy.

.....  
Podpis Konsumenta