

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD  
UMOWY ZAWARTEJ NA  
ODLEGŁOŚĆ ZE SKLEPEM Ivicon.pl  
W TERMINIE 14 DNI**

Miejscowość i data: .....

**Dane Kupującego**

Imię i nazwisko: .....

Adres : .....

Telefon i e-mail: .....

Nr zamówienia ( Faktury ):.....

Nr seryjny imei : .....

**Informacje o zwracanych towarach bądź produktach**

Nazwa produktu (kod produktu): .....

Data zakupu: .....

Wartość zakupionego produktu (wraz z kosztem dostawy): .....

Forma zapłaty: .....

Data otrzymania produktu: .....

Numer konta bankowego do zwrotów pieniędzy:.....

**Oświadczenia Kupującego**

Niniejszym odstępuję od umowy zawartej na odległość ze sklepem ivicon.pl, i zwracam towar i równocześnie wnoszę, o zwrot wpłaconej przeze mnie kwoty w wysokości ....., wpłaty proszę dokonać na w/w rachunek bankowy w ustawowym terminie 14 dni od otrzymania przesyłki zwrotnej.

**Adres do zwrotów Nabywcy**

**Podpis**

IVICON

Ul.Witosa 1B lok.4  
42-224 Częstochowa  
e-mail : [bok@ivicon.pl](mailto:bok@ivicon.pl)

.....

