

## ZAŁĄCZNIK

### WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

- Adresat: LULEN sp. z o.o., ul. Kasztanowa 32, 85-605 Bydgoszcz, e-mail: kontakt@lulen.pl

- Nr zamówienia (nieobowiązkowe)

- Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

- Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

- Adres konsumenta(-ów)

- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

- Data

(\*) Niepotrzebne skreślić

### CZĘŚĆ NIEOBOWIĄZKOWA

|                   |  |
|-------------------|--|
| Numer zamówienia: |  |
|-------------------|--|

Staramy się cały czas poprawiać jakość naszych produktów i obsługi w naszym sklepie

**Podziel się z nami opinią o produkcie i wskaż powód zwrotu/reklamacji. Postaw „X” w kolumnie po prawej stronie, przy właściwej odpowiedzi.**

Udzielenie odpowiedzi jest całkowicie dobrowolne i nie ma wpływu na skuteczność dokonanego zwrotu.

|  |                                           |
|--|-------------------------------------------|
|  | <b>Produkt jest za mały</b>               |
|  | <b>Produkt jest za duży</b>               |
|  | <b>Produkt nie spełnia swoich funkcji</b> |
|  | <b>Produkt mi się nie podoba</b>          |
|  | <b>Produkt jest inny niż na zdjęciach</b> |
|  | <b>Inny, podaj jaki:</b>                  |