

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Imię i Nazwisko

………………………………………..

Adres

………………………………………..

Nr telefonu / email

………………………………………..

**Inner Harmony Sp. z o.o.**

Na dokonanie zwrotu (odstąpienia od umowy) masz 14 dni od daty otrzymania przesyłki. Termin zwrotu płatności może wynieść do 14 dni zgodnie z obowiązującymi przepisami (Inner Harmony może wstrzymać się ze zwrotem płatności do chwili otrzymania zwracanego produktu).

Wypełnij formularz zwrotu zamieszczony poniżej, wyślij go mailowo na adres kontakt@Innerharmony.pl, a następnie zapakuj zwracany produkt i wraz z wypełnionym formularzem i odeślij go poczta kurierską na adres naszego magazynu:

Inner Harmony Sp. z o.o.

Staniszów 8d

58-500 Jelenia Góra

# Z dopiskiem „ZWROT INNER HARMONY”

**Uwaga: nie jest możliwy osobisty zwrot produktów w siedzibie firmy. Konsument ponosi bezpośrednie koszty wysyłki zwracanych towarów do Sprzedawcy.**

Zadbaj o swoją przesyłkę! W trosce o bezpieczeństwo przesyłanych towarów zalecamy korzystanie z usług firm kurierskich lub nadawanie paczek z potwierdzeniem nadania. Prosimy o przesłanie potwierdzenia nadania przesyłki na nasz adres mailowy kontakt@innerharmony.pl

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 287) odstępuję od umowy zawartej dnia …………………………………………..

Proszę o zwrot kwoty…………………………zł (słownie:………………………………………………………………………….)

**Zwracam:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nr zamówienia**  | **Nazwa produktu**  | **Ilość**  | **Data zakupu**  | **Cena brutto**  |
| **1**  |   |   |   |   |   |
| **2**  |   |   |   |   |   |
| **3**  |   |   |   |   |   |
| **4**  |   |   |   |   |   |

**Dane do przelewu:**

Imię, nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(nr rachunku bankowego)

**UWAGA!**

Zwrot kosztów jest dokonywany tylko i wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego.

**NIE PRZYJMUJEMY PRZESYŁEK ODESŁANYCH DO NAS ZA POBRANIEM**

Data………………………………………….. Podpis……………………………………………………………………