

## WZÓR FORMULARZA ZWROTU / ODSTĄPIENIA OD UMOWY

BioKen S.C.  
ul. Długa 24A  
63-100 Zbrudzewo  
e-mail: kontakt@bioken.pl

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1. ....
2. ....
3. ....

Numer zamówienia: .....

Data otrzymania zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu: .....

Zwrot płatności wykonywany jest przy użyciu tej samej metody płatności, która została użyta podczas składania zamówienia.

Jeżeli płatność została wykonana w inny sposób niż przelew bankowy, a klient chce otrzymać zwrot środków na rachunek bankowy, prosimy o podanie numeru konta:

.....

.....

Powód zwrotu (opcjonalnie):

.....

.....

Data: .....

Podpis klienta  
(w przypadku formularza papierowego)