

## Drogi Kliencie!

Zgodnie z obowiązującym prawem, przekazujemy Ci wzór pisma odstąpienia od umowy – zwrotu towaru. Jeżeli zamówiony towar nie spełnia Twoich oczekiwań lub chcesz go zwrócić z innych przyczyn, możesz tego dokonać w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przesyłki. Jeżeli zwracany towar jest pełnowartościowy (nie nosi śladów użytkowania) i posiada wszystkie oryginalne metki oraz oznaczenia, bez żadnych problemów przyjmiemy Twoje zgłoszenie i zwrócimy należne środki.

Zwrot możesz zgłosić samodzielnie przy pomocy poniższego formularza, wysyłając go pocztą na adres: BHP VOTA, ul. Sokołowska 9 lok. U03, 01-142 Warszawa lub przesyłając skan wypełnionego formularza na adres [e-sklep@bhpvota.pl](mailto:e-sklep@bhpvota.pl), z tytułem wiadomości „Zwrot towaru, zamówienie nr ...” (w miejsce kropek wstaw nr zamówienia którego dotyczy zwrot).

Pamiętaj, aby wraz ze zwracanym towarem włożyć do paczki oryginał faktury bądź inny dokument potwierdzający zakup w naszym sklepie internetowym.

Gdy prawidłowo wypełniony Formularz Zwrotu do nas dotrze, poinformujemy Cię o jego przyjęciu. Następnie prześlij do nas przygotowaną paczkę na adres: BHP VOTA, ul. Sokołowska 9 lok. U03, 01-142 Warszawa lub dostarcz ją do nas osobiście.

Zwrot należnych środków dokonamy przelewem bankowym (na wskazany nr konta) w ciągu kilku dni roboczych od daty otrzymania i sprawdzenie stanu zwróconego towaru.



*[bhpvota.pl](http://bhpvota.pl)*

*[facebook.com/bhpvota](https://facebook.com/bhpvota)*

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

<b>DANE KLIENTA:</b>		
imię i nazwisko / nazwa firmy		
adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
adres e-mail		
nr tel.		
<b>NR ZAMÓWIENIA:</b>		
<b>ZWRACANY TOWAR:</b>		
nazwa towaru:	ilość	cena jednostkowa brutto
<b>DANE DO PRZELEWU:</b>		
imię i nazwisko / nazwa firmy		
adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)		
nr rachunku bankowego		

Ja niżej podpisany/a niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży ww. towaru.

Data odbioru towaru: .....

**CZYTELNY PODPIS KLIENTA (data, imię i nazwisko):**

.....