

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres pocztowy)

## FORMULARZ ZWROTU / Odstąpienia od UMOWY / WYMIANY

Nazwa zwracanego towaru	Numer zamówienia	Cena zakupu	Koszt wysyłki	uwagi

Proszę o przesłanie należności za zwracany/e towar/y na konto nr

.....  
którego właścicielem jest .....

.....  
(czytelny podpis Klienta)

---

### Prawo odstąpienia od umowy

Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie **14 dni od otrzymania zamówienia bez podania jakiegokolwiek przyczyny.**

Adres, na jaki należy odesłać zwracane towary:  
**Sklep byCabo, ul. Norwida 2, 80-280 Gdańsk**

Jeśli zapłata nastąpiła przez PayPal lub PayU – pieniądze zostaną zwrócone w ten sam sposób, jeśli był to przelew lub pobranie - na rachunek wskazany w formularzu zwrotu.

Pieniądze zostaną zwrócone po otrzymaniu zwracanego towaru, nie później niż w ciągu 14 dni.