Optimy

.....
miejscowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer zamówienia

.....
telefon, adres e-mail

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących produktów:

.....
przedmiot umowy (nazwa, model, rodzaj soczewek)

Proszę o zwrot kwoty.....zł .....

Słownie:
.....

na rachunek bankowy numer:*

.....
czytelny podpis Klienta

Towar wraz z formularzem zwrotu prosimy przesłać na adres:

Optimy Sp. z o.o.
Al. Ujazdowskie 6A
00-461 Warszawa
dopisek: „Zwrot”

**Prosimy o podanie alternatywnego sposobu zwrotu w przypadku braku możliwości dokonania zwrotu na kartę, np. w przypadku jej utraty lub upłynięcia terminu ważności.*