



**Adres zwrotu:**  
Magia zabawek  
ul. Świętego Mikołaja 5  
66-010 Nowogród Bobrzański

**Kontakt:**  
tel.: +48 503 46 36 91  
E-mail: kontakt@magiazabawek.com.pl

## Formularz odstąpienia od umowy sprzedaży

Nr zamówienia: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA PRODUKTU	SUMA

**RAZEM:**

### POWÓD ZWROTU:

Jeżeli dokonałeś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym, uzupełnij nr konta, na który zostaną zwrócone środki.  
W przypadku dokonywania płatności przez system PayU zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tego serwisu.

**NAZWA BANKU:** \_\_\_\_\_

**NR KONTA:** \_\_\_\_\_

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

\_\_\_\_\_  
Podpis klienta