**Wzór formularza odstąpienia od umowy**

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Heksagon Sp. z o.o.

Ul. Mickiewicza 29

40-085 Katowice

NIP: 9542668696

Mail: reklamacje@heksagongroup.pl

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o dostarczenie Towaru/Usługi (\*).

Potrzebne informacje do prawidłowego przyjęcia odstąpienia od umowy:

* Data zawarcia umowy(\*)/odbioru(\*)
* Numer zamówienia na sklepie
* Imię i nazwisko konsumenta(-ów)
* Adres konsumenta(-ów)
* Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
* Data odstąpienia od umowy

(\*) Niepotrzebne skreślić.