

.....  
(miejscowość i data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko oraz adres kupującego, nr telefonu)

**LMN BONIMED**  
**34-300 Żywiec,**  
**ul. Stawowa 23**

## **OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. z 2012 r. poz. 1225) odstępuję od umowy sprzedaży zwartej przez Internet, która dotyczyła zakupu

.....  
nr paragonu/faktury .....z dnia ..... za  
pośrednictwem sklepu internetowego [www.bonime.pl](http://www.bonime.pl)

**Zakupiony produkt, wraz z niniejszym oświadczeniem, zwracam w stanie niezmienionym, tj. nieotwarty, w oryginalnym opakowaniu, bez śladu użytkowania wraz paragonem/fakturą na adres  
Laboratorium Medycyny Naturalnej BONIMED  
34-300 Żywiec, ul. Stawowa 23**

Proszę o zwrot kwoty za zakupiony towar ..... zł  
(słownie .....)

Na rachunek bankowy nr:

.....  
Którego posiadaczem jest .....  
zam. ....

.....  
Czytelny podpis kupującego

**Przed dokonaniem zwrotu prosimy o kontakt telefoniczny pod numer 33 861 56 20**