

Ustawowe prawo do odstąpienia od umowy zakupu produktów od Goodwill Brands Sp. z o.o.

W przypadku nabycia produktów od Goodwill Brands Sp. z o.o. mają Państwo ustawowe prawo do odstąpienia od umowy.

Przede wszystkim chcemy Państwa poinformować, że w przypadku chęci odstąpienia od umowy, mogą Państwo o swojej woli poinformować nas w jakikolwiek dogodny dla Państwa sposób. Nie ma konieczności aby wypełniali Państwo formularz i dołączali go do przesyłki.

Pouczenie w kwestii prawa do odstąpienia od umowy

Mają Państwo prawo do odstąpienia od umowy w ciągu czternastu dni bez podania przyczyn. Lub w ciągu trzydziestu dni jeżeli zakup ten był dokonany na stronie Herzmedical.pl. Termin na odstąpienie od umowy biegnie od dnia, w którym Państwo lub wskazana przez Państwa osoba trzecia niebędąca przewoźnikiem weszli/weszła w posiadanie towaru.

W celu wykonania swojego prawa do odstąpienia od umowy muszą Państwo powiadomić nas o swojej decyzji, poprzez adres mailowy: goodwillbrands@gmail.com lub kontakt@herzmedical.pl, listownie na adres: Goodwill Brands sp. z o.o. ul. Jacka Woronieckiego 6E/2, 05-220 Zielonka, telefonicznie: 796-989-232, poprzez udostępnione formularze elektroniczne.

Mogą Państwo w tym celu użyć załączonego wzoru formularza odstąpienia od umowy.

Nie ma jednak takiego obowiązku.

Mogą Państwo wypełnić i przestać nam formularz odstąpienia od umowy albo sporządzić i przestać jakiegokolwiek inne oświadczenie woli, także elektronicznie, przy użyciu formularza kontaktowego znajdującego się na naszej stronie internetowej.

W celu wykonania prawa do odstąpienia od umowy wystarczy wysłać powiadomienie o skorzystaniu z tego prawa przed upływem terminu na odstąpienie od umowy.

Skutki odstąpienia od umowy

W przypadku odstąpienia przez Państwa od umowy mamy obowiązek niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu czternastu dni od dnia otrzymania Państwa powiadomienia o odstąpieniu od umowy, zwrócić Państwu wszystkie otrzymane od Państwa płatności, włącznie z kosztami dostawy (z wyjątkiem kosztów dodatkowych, które ewentualnie wynikną w związku z wyborem przez Państwa innego sposobu dostawy niż najtańszy zwykły oferowany przez nas sposób dostawy). Do zwrotu płatności stosujemy ten sam środek płatności, którym posłużyli się Państwo podczas pierwotnej transakcji, chyba że jednoznacznie uzgodnimy z Państwem inny środek płatności. W żadnym wypadku nie naliczymy Państwu za to jakichkolwiek opłat.

Możemy natomiast odmówić dokonania zwrotu płatności otrzymanej od Państwa do chwili otrzymania zwrotu towaru lub do chwili, gdy przedstawią Państwo dowód, że towar został do nas wysłany, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi pierwsze.

Państwo z kolei mają obowiązek odesłać nam lub przekazać towar niezwłocznie, jednak nie później niż czternaście dni od dnia, w którym poinformowali nas Państwo o odstąpieniu od umowy. Termin uważa się za dochowany, jeśli towar zostanie wysłany przed upływem czternastu dni. Ponosimy koszty przesyłki zwrotnej towarów w przypadku przesyłek z kraju, w którym doręczono Państwu te towary.

Wzory formularzy odstąpienia od umowy

Jeśli chcą Państwo odstąpić od niniejszej umowy, prosimy o wypełnienie niniejszego formularza: – Adresat: Goodwill Brands Sp. z .o. Jacka Woronieckiego 6E/2 05-220 Zielonka.

– Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

– Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

– Adres konsumenta(-ów)

– Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

– Data

(*) niepotrzebne skreślić

i przestanie go do nas na poniższy adres:

Goodwill Brands Sp. z .o. Jacka Woronieckiego 6E/2 05-220 Zielonka, lub mailowo: e-mail: kontakt@herzmedical.pl

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

Dane

zgłaszającego

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Login:

E-mail:

Formularz zwrotu / wymiany / reklamacji

☐
Zwrot

☐
Wymiana

☐
Reklamacja

Numer dowodu zakupu:

--

Lista produktów:

Opis:

--

Nr rachunku bankowego:

--

(*) niepotrzebne skreślić

Adresat

Goodwill Brands
Jacka Woronieckiego
6e/2 05-220 Zielonka
Z dopiskiem: zwrot

Podpis Klienta

.....