DOKUMENT ZWROTU/WYMANY * PRODUKTU

*w przypadku chęci wymiany produktu koniecznie jest podanie danych z ostatniego punktu tego dokumentu.

WAŻNE INFORMACJE:

- **Prosimy o odsyłanie towarów tylko na adres, jaki jest podany na paragonie/fakturze VAT dołączonym wraz z zamówieniem**
- **W przypadku odesłania produktu musi być wypełniony i podpisany ten dokument oraz dowód zakupu (paragon/faktura VAT)**
- **Przyjmujemy do wymiany/zwrotu towar, który nie był używany, zapakowany w oryginalne opakowanie, jakie był zapakowany w chwili wysyłki**

Dokument spisany w dniu:…… w miejscowości…….
przez: Imię……
Nazwisko……
Adres…….
Kod pocztowy:

Miejscowość:…….....
Numer zamówienia……...
(numer podany jest w e-mailu, który został wysłany w chwili złożenia zamówienia, i w chwili wysłania towaru)

Email:……

DATA OTRZYMANIA TOWARU:……

Dowód zakupu: ☐paragon ☐faktura **(prosimy o załączenie dowodu zakupu)**

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 2 MARCA 2000 R. O OCHRONIE NIEKTÓRYCH PRAW KONSUMENTÓW ORAZ O ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SZKODĘ WYRZĄDZONĄ PRZEZ PRODUKT NIEBEZPIECZNY (DZ.U. NR22, POZ.271) ODSTĘPUJĘ OD UMOWY

KUPNA…….....
(prosimy podać markę, index i rozmiar)

Proszę o zwrot kwoty:……zł
(prosimy o wpisanie ceny zakupu)

numer konta bankowego:

(na które zwrócimy pieniądze)

Wymiana Towaru:

1) ☐Na ten sam model, rozmiar jaki chcę otrzymać:……
(prosimy o podanie rozmiaru w EURO bądź w centymetrach)

2) ☐ Na inny model Marka:…… Index……
(indeks znajduje się przy każdym produkcie)

Rozmiar jaki chcę dostać na wymianę:……
(prosimy o podanie rozmiaru w EURO bądź w centymetrach)

WYMIANY REALIZUJEMY TYLKO I WYŁĄCZNIE, JEŚLI POSIADAMY DANE ROZMIARY W MAGAZYNIE. W PRZYPADKU BRAKU ODPOWIEDNIEGO ROZMIARU ZWRACAMY PIENIĄDZE

……
Podpis klienta