

LASHARA™

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko:

Telefon: E-mail:.....

Numer zamówienia: Data zakupu:

Numer konta bankowego:

Dołączam dowód zakupu (podkreś właściwy) ----- FAKTURA VAT ----- PARAGON -----

ZWRACANE PRODUKTY

.....
.....
.....
.....

PRZYCZYNA ZWROTU (*opcjonalna*)

.....
.....

KONIECZNIE DOŁĄCZ ORYGINALNY DOWÓD ZAKUPU (PARAGON / FAKTURA VAT)

1. Oświadczam, że produkt(y) jest/są w stanie nienaruszonym, jest/są czysty i niezniszczony(e). Produkt(y) zniszczony(e) nie podlegają zwrotowi. Zostaną odesłane za pobraniem na koszt klienta.

2. Rozumiem, że w przypadku zwrotu lub zwrotu częściowego, czyli odstąpienia od umowy kupna może nastąpić korekta kwoty zwrotu, zostanie ona pomniejszona o kwotę dostawy jeżeli kwota po zwrocie będzie niższa niż kwalifikująca do skorzystania z darmowej dostawy (500 zł).

3. Rozumiem, że w przypadku braku dowodu zakupu tj. paragonu czy faktury kwota zwrotu zostanie pomniejszona 23%

4. Rozumiem, że wysokość zwrotu może zostać pomniejszona w przypadku kiedy zwracane przedmioty zostaną zniszczone/uszkodzone z powodu ich złego zabezpieczenia na czas transportu.

Data i podpis klienta

* w przypadku zbyt małej ilości miejsca proszę kontynuować na kolejnej kartce / odwrocie