

Wypełnij formularz wpisując swoje dane

imię i nazwisko: _____ adres e-mail: _____
 adres: _____ numer telefonu: _____

Zwracane towary

lp.	numer zamówienia	zwracany produkt (ID produktu)	cena	powód zwrotu
1				
2				
3				
4				

Wybierz czym jesteś zainteresowany

Wymiana

lp.	nr zamówienia	nazwa zamawianego produktu	rozmiar	kolor	cena
1.					
2.					
3.					
4.					

data: _____

podpis: _____

Uwaga! Jeśli wartość nowego zamówienia jest większa wybierz płatność za pobraniem. Jeśli wymieniany produkt zmienił swoją cenę nie obowiązuje Cię dopłata.
 Wymiana jest możliwa w sklepach stacjonarnych.

Zwrot

imię i nazwisko: _____ adres e-mail: _____
 adres: _____ numer telefonu: _____

nazwa banku: _____

numer konta: | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | |

data: _____

podpis: _____

Zwrot możliwy jest również w siedzibie firmy. Zwrot środków zostanie zrealizowany w ciągu 14 dni od daty przyjęcia towaru.