

C\W

CHIARA WEAR

F O R M U L A R Z Z W R O T U

DOKŁADAMY WSZELKICH STARAŃ, ABY ZAKUPY W NASZYM SKLEPIE BYŁY CZYSTĄ PRZEJMNOŚCIĄ. JEŚLI TEN PRODUKT NIE SPEŁNIŁ TWOICH OCZEKIWAŃ, DAJ NAM ZNAĆ, CO MOŻEMY ZROBIĆ LEPIEJ. PAMIĘTAJ – WSZYSTKIE POLA SĄ OBOWIĄZKOWE DO WYPEŁNIENIA.

NIE PRZYJMUJEMY PRODUKTÓW NOSZĄCYCH ZNAMIONA UŻYTKOWANIA.

DANE REKLAMUJĄCEGO

Imię i nazwisko | firma: _____

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____ Adres e-mail: _____

DANE ZAKUPIONEGO TOWARU

Data zakupu: _____ Nr zamówienia lub paragonu fiskalnego: _____

NAZWA PRODUKTU:	PRZYCZYNA ZWROTU*	IŁOŚĆ:	KWOTA:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

*PRZYCZYNY ZWROTU:

W POWYŻSZEJ TABELI WYSTARCZY WPISAĆ NUMER ODPOWIADAJĄCY WSKAZANYM POWODOM ZWROTU LUB WPISAĆ WŁASNY POWÓD

- | | | | | | |
|------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------|---|----------------|
| 1. ROZMIAR
ZA MAŁY | 2. PRODUKT
NIEWYGODNY | 3. PRODUKT NIEZGODNY
ZE ZDJĘCIAMI | 4. ROZMIAR
ZA DUŻY | 5. PRODUKT NIEZGODNY
Z OPISEM | 6. INNE |
|------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------|---|----------------|

DANE DO PRZELEWU

JEŚLI PŁATNOŚĆ BYŁA DOKONANA ZA „POBRANIEM” LUB PRZELEWEM, PROSIMY O PODANIE NR RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANĄ ZWRÓCONE ŚRODKI. W PRZYPADKU PŁATNOŚCI PRZEZ SYSTEM PŁATNOŚCI ONLINE ZWROT ŚRODKÓW NASTĄPI ZA POŚREDNICTWEM TEGO SERWISU.

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego _____ numer konta: _____

-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014 R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ. U. Z DNIA 24 CZERWCA 2014R. POZ. 827)
NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ODSTĘPUJE OD UMOWY SPRZEDAŻY.

ADRES DO WYSYŁKI: CHIARA WEAR UL. PRZYJEMNA 16/1 41-500 CHORZÓW

PROSIMY O ZAŁĄCZENIE ORYGINALNEGO DOWODU ZAKUPU
NIE PRZYJMUJEMY PACZEK ODBIERANYCH NA POCZCIE POLSKIEJ.

DATA I PODPIS