

SAINT BODY

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI *

(*WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ)

Imię i nazwisko lub nazwa:

Adres korespondencyjny:

Telefon kontaktowy: E-mail:

Numer zamówienia: Data otrzymania zamówienia:

Nazwa zwracanego produktu	Kolor	Rozmiar	Cena	Ilość

Nr rachunku bankowego

Powód zwrotu (to pole nie jest obowiązkowe, jednak będziemy wdzięczni za jego wypełnienie):

- | | |
|---|---|
| ☐ Uszkodzone opakowanie | ☐ Źle leży |
| ☐ Wymieniam towar na inny | ☐ Otrzymałem nie ten produkt, który zamawiałem |
| ☐ Produkt wygląda inaczej niż na zdjęciu | ☐ Zwracam bez konkretnej przyczyny |
| ☐ Nieodpowiedni rozmiar | ☐ Nietrafiony prezent |

Prosimy o przesłanie formularza wraz ze zwracanym produktem / produktami na adres naszego biura:

SAINT BODY
UL. ŻURAWIA 2/43
00-503 WARSZWA

z dopiskiem "Zwrot"

Możesz także przesłać formularz / wiadomość na adres: e-mail: kontakt@saintbody.com

.....
podpis