

SAINTBODY

FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY / REKLAMACJI

*(zaznacz właściwe)

Imie i nazwisko / Nazwa firmy.....
Adres korespondencyjny.....
Telefon kontaktowy..... E-mail.....
Numer zamówienia..... Data otrzymania zamówienia.....
Numer paragonu..... Data zakupu.....

NAZWA PRODUKTU	KOLOR	ROZMIAR	CENA	ILOŚĆ

Nr rachunku bankowego do zwrotu:

POWÓD ZWROTU (pole nieobowiązkowe - jego wskazanie pomoże nam w doskonaleniu jakości naszych produktów i usług)

- Źle leży Nietrafiony prezent
 Otrzymałam nie ten produkt, który zamówiłam Zwracam bez konkretnej przyczyny
 Produkt nie spełnia moich oczekiwań
 WYMIENIAM PRODUKT NA INNY (wskaż produkt i rozmiar)
 REKLAMACJA (opisz wadę).....

*Produkt można reklamować w ciągu 2 lat od daty zakupu, jeśli zostanie stwierdzona jego wada lub niezgodność z umową.

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO :

- Nieodpłatna naprawa
 Wymiana produktu na nowy
 Odstąpienie od umowy

Produkty można dostarczyć osobiście do naszych butików stacjonarnych lub odesłać przesyłką na wskazany adres:

**ELEKTROWNIA POWIŚLE - LOKAL SAINTBODY
UL. DOBRA 42, 00-312 WARSZAWA
z dopiskiem "zwrot"**

.....
data i podpis