Formularz zwrotu / wymiany / reklamacji

Formularz wraz z produktami prosimy odesłać na adres:

SlippersFamily.com
ul. Czereśniowa 156a
02-456 Warszawa

Wybierz opcję:
(zaznacz wstawiając X)

Wymiana	Zwrot	Reklamacja

NUMER ZAMÓWIENIA :
(numer widnieje m.in. w mailu po złożeniu zamówienia)

IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO:

ADRES:
(Wypełniamy jeśli sprawa dotyczy wymiany lub reklamacji,
a adres wysyłki ma być inny niż podczas zamówienia)

KOD POCZTOWY, MIASTO:

NUMER TELEFONU:

ODSYŁANY TOWAR:

	NAZWA TOWARU	SZTUK	CENA	POWÓD ZWROTU (Bardzo prosimy o podanie powodu zwrotu, pomoże nam to w tworzeniu co raz lepszych produktów i usług) Np. Zły rozmiar (za małe, za duże); za szerokie;, nie podobają się;
1.				
2.				
3.				
4.				

Krótki opis powstałej wady:
(wypełniamy tylko w przypadku reklamacji):

Reklamacja zostanie rozpatrzona w przeciągu 14 dni od otrzymania niniejszego formularza.
W przypadku reklamacji prosimy nie uzupełniać poniższych tabel.
Po rozpatrzeniu reklamacji skontaktujemy się z Państwem mailowo lub telefonicznie:

1. PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA:
(wypełniają tylko osoby wymieniające produkt na inny model lub rozmiar)

	NAZWA TOWARU	SZTUK	CENA	
1.				
2.				
3.				
4.				

1. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY NUMER:
(wypełniają osoby zwracające produkty lub w przypadku wymiany na tańszy produkt)

IMIE I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

NUMER KONTA:

miejscowość, data _____

podpis _____