

Formularz zwrotu / wymiany / reklamacji

Wybierz opcję:

(zaznacz wstawiając X)

Wymiana	Zwrot	Reklamacja

Formularz wraz z produktami
odsyłamy na adres:

SlippersFamily.com
ul. Bema 60a
01-225 Warszawa

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 tylko osoby zwracające produkty lub w przypadku wymiany na tańszy produkt)

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

NUMER KONTA:

miejsowość, data

podpis
