

Formularz zwrotu towaru

DATA I MIEJSCOWOŚĆ* :

DANE SKLEPU: Vergab Sp. z o.o / Świniarów 7 / 08-200 Łosice

DANE KLIENTA:

- Imię i nazwisko* :
- Adres e-mail:
- Numer telefonu* :
- Adres zamieszkania (z kodem pocztowym):
.....
.....
- Numer zamówienia:
- Data zamówienia:
- Data odbioru zamówienia:

INFORMACJE O ZWRACANYM PRODUKCIE:

Nazwa produktu/produktów i liczba sztuk* :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

POWÓD ZWROTU:

- nie podoba mi się
- niezgodność z opisem na stronie
- zły rozmiar
- inny (prosimy opisać):

TYLKO DLA ZAMÓWIEŃ ZA POBRANIEM (OBOWIAZKOWE):

Numer konta do zwrotu:

* - pola obowiązkowe. Niewypełnienie może skutkować odrzuceniem zwrotu.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma warunków zwrotu towaru określonych w polityce zwrotów sklepu www.verka.pl oraz że informacje podane w niniejszym formularzu są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Potwierdzam, że zwracany produkt jest nieuszkodzony, nie był używany w sposób wykraczający poza konieczną do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towaru przymiarke, oraz w przypadku kosmetyków - że są one nieotwarte.

.....

Podpis