

FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko reklamującego: email:

telefon nr zamówienia: data zakupu:

Zgłoszenie reklamacyjne (opis wady, usterki towaru):
.....
.....
.....

W przypadku uznania reklamacji żądam (proszę zaznaczyć w odpowiednim kwadracie):

- wymiany produktu na wolny od wad,
- zwrotu pieniędzy.

Zwrot pieniędzy jest możliwy tylko na rachunek klienta, który kupił produkt(y) w sklepie www.dobranekosmetyki.pl. Jeżeli płatność była dokoana za pobraniem lub przelewem bakowym to proszę uzupełnić numer konta, na który zostaną zwrócone środki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko posiadacza rachunku

UWAGA!

Numer rachunku konta bankowego musi się składać z 26 cyfr. Proszę dokładnie sprawdzić wpisany numer rachunku. W przypadku dokonania płatności przez system PayU/PayPal zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów. Prosimy do zwracanego produktu dołączyć dowód zakupu.

Adres zwrotu:
dobrane kosmetyki.pl
tel. 660 887 088
82.300 Elbląg,
ul. Władysława Łokietka 53

(data, czytelny podpis)