

Formularz Zwrotu Towaru

Firma Usługowo Produkcyjna FazaMD

Wyzwolenia 12, 32-800 Brzesko, Polska

Telefon: +48 888 145 157

E-mail: sklep@fazamd.pl

1. Dane Klienta

- Imię i nazwisko / Nazwa firmy: _____
 - Adres e-mail: _____
 - Numer telefonu: _____
 - Adres do wysyłki (jeśli różni się od adresu podanego przy zamówieniu): _____
-

2. Informacje o Zamówieniu

- Numer zamówienia: _____
 - Data zakupu: _____
 - Nazwa produktu: _____
 - Powód zwrotu (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):
 - Produkt uszkodzony
 - Zły rozmiar
 - Produkt nie spełnia oczekiwań
 - Inny (proszę podać szczegóły): _____
-

3. Preferencje Zwrotu

- Zwrot pieniędzy
- Wymiana na inny produkt
- Użycie na przyszły zakup (voucher)

4. Oświadczenie

Oświadczam, że zwracany produkt jest w stanie nienaruszonym, kompletnym, oraz nie nosi śladów użytkowania (o ile nie wynika to z wady fabrycznej). Zwrotu dokonuję zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Podpis Klienta: _____

Data: _____

Instrukcja zwrotu:

1. Prosimy o staranne zapakowanie zwracanego produktu, aby zapobiec jego uszkodzeniu podczas transportu.
2. Produkt należy odesłać na adres:
FazaMD
Wyzwolenia 12, 32-800 Brzesko
3. Zwroty można realizować w ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Koszt przesyłki zwrotnej ponosi Klient (chyba że produkt jest wadliwy lub błąd leży po stronie firmy).
5. W przypadku wymiany towaru, nowy produkt zostanie wysłany po otrzymaniu zwróconego towaru i jego sprawdzeniu.