

FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU

PML Sp. z o. o.
NIP: 5892106146
Adres: ul. Gdańska 59A, 83-330 Żukowo
E-mail: pimpmylashespoland@gmail.com



1. Dane Klienta

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

.....

Adres:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

NIP (w przypadku firmy):

.....

2. Dane dotyczące zamówienia

Numer zamówienia:

.....

Numer faktury / paragonu:

.....

Data zakupu:

.....

Data otrzymania przesyłki:

.....

3. Informacje o zwracanym produkcie

Nazwa produktu:

.....

Ilość:

.....

Stan produktu:

- Nowy, nieużywany
 Otwarty, nieużywany

Zgodnie z przepisami oraz względami higienicznymi nie przyjmujemy zwrotów produktów używanych. W przypadku stwierdzenia wady produktu prosimy o skorzystanie z procedury reklamacyjnej.

Produkt musi posiadać oryginalne opakowanie.

4. Powód zwrotu (opcjonalnie – pomaga nam ulepszać ofertę)

- Nieodpowiedni rozmiar / model
 - Inny niż oczekiwany
 - Rezygnacja z zakupu
 - Inny powód:
-

5. Forma zwrotu środków

- Zwrot tą samą metodą płatności
- Przelew bankowy (dotyczy zamówień opłaconych **za pobraniem**)

Numer rachunku bankowego do zwrotu (w przypadku zamówień za pobraniem):

.....

6. Oświadczenie Klienta

Oświadczam, że zwracany produkt: - nie nosi śladów użytkowania,
- jest kompletny i odpowiednio zabezpieczony na czas transportu.

Przyjmuję do wiadomości, że zwrot środków nastąpi po pozytywnej weryfikacji stanu zwróconego towaru.

.....

Data i czytelny podpis Klienta

Informacje organizacyjne

Prosimy o odesłanie produktu wraz z wypełnionym formularzem oraz kopią dokumentu zakupu na adres:

PML Sp. z o. o.

ul. Gdańska 59A, 83-330 Żukowo

Zwrot środków nastąpi w terminie do **14 dni roboczych** od dnia otrzymania kompletnej przesyłki.

Koszt odesłania produktu ponosi Klient.

Dziękujemy za współpracę

Zespół Pimp My Lashes