

Jestem świadomy, że:

- Korzystam z prawa do odstąpienia od umowy zawartej na odległość, więc towary, które odsyłam, nie mogą być uszkodzone, ani nosić śladów użytkowania uniemożliwiających tym samym ich ponowną sprzedaż.
- Do odsyłanych towarów muszę załączyć wydrukowany niniejszy dokument.
- Zwrot odeślę na własny koszt pod wskazany na niniejszym dokumencie adres: "VISIONE" Warząła Urszula, Komandorska 66 Stoisko 111 - 113, 53-343 Wrocław i nie może to być przesyłka za pobraniem. W przypadku wysyłki za pobraniem, sklep ma prawo nie odebrać tej przesyłki.
- W przypadku zwrotu po terminie 14 dni od otrzymania przesyłki, sklep ma prawo odmówić zwrócenia środków za zamówienie i odesłać ponownie przesyłkę na mój koszt.
- Załączenie formularza usprawni oraz przyspieszy procedurę zwrotu

Uprzejmie prosimy o dołączenie paragonu fiskalnego do zwracanego towaru.

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:

Numer konta																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa towaru	Ilość	Cena (brutto)	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)