



Prosimy o wysłanie zwracanych Attipasów na adres:

Attipas.pl (GALANT)
ul. Niedziałkowskiego 6, 78-300 Świdwin

e-sklep@attipas.pl | tel: 696 974 787 | www.attipas.pl

FORMULARZ ZWROTU

Data: _____

Prosimy o wypełnienie formularza **drukowanymi literami**

Imię i nazwisko Klienta:			
Ulica:		Kod i miejscowość:	
Telefon:		Adres e-mail:	
Numer zamówienia:		Numer faktury/ paragonu:	
Data zakupu:			
Nazwa zwracanych Attipasów	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu*

*Opcjonalnie

Razem do zwrotu (cena brutto wraz z kosztem wysyłki z dokumentu zakupu): _____zł

Zwrot środków będzie zlecony zgodnie z formą płatności wybraną podczas składania zamówienia - Przelewy24 lub zwrot na rachunek bankowy w przypadku płatności tradycyjnym przelewem lub za pobraniem. W przypadku zwrotu przelewem bankowym prosimy o podanie nazwy banku i numeru konta.

Nazwa banku: _____

Numer rachunku bankowego

Wraz ze zwrotem środków na konto prosimy spodziewać się faktury korygującej wystawionej do dokumentu zakupu.

Uwagi Klienta:

Uprzejmie prosimy o odesłanie Attipasów, o ile to możliwe, w oryginalnym opakowaniu i z oryginalnymi etykietami.

Uprzejmie informujemy, że warunkiem otrzymania pełnej kwoty zwrotu za zamówienie jest odesłanie produktu w stanie niezmiennym. Zgodnie z regulaminem Attipas.pl, §9. pkt.4 Konsument ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości produktów będące wynikiem korzystania z produktów w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonalności.

Prosimy pamiętać, że koszty zwrotu ponosi klient. Przesyłka wysłana „za pobraniem” nie zostanie przez nas odebrana.

Czytelny podpis Klienta