

ZAMÓWIENIE NR:
DANE KUPUJĄCEGO:
DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA:
PODPIS:

DATA:

PIECZĄTKA SALONU

Drogi Kliencie serdecznie dziękujemy za dokonanie zakupów w naszym sklepie.
Dokument sprzedaży dołączony został do niniejszej przesyłki.
Życzymy zadowolenia z dokonanego zakupu.

PODPIS PRACOWNIKA SALONU:

ZAWARTOŚĆ PRZESYŁKI

LP.	PRODUKT	ILOŚĆ	CENA	ZWROT	REKLAMACJA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Proszę o zaznaczenie znakiem „X” zwracane lub reklamowane towary

FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU

- ☐ **REKLAMACJA** Proszę zaznaczyć reklamowane produkty w polu **REKLAMACJA**.
- ☐ **ZWROT** Ja niniejszym informuje o odstąpieniu od umowy sprzedaży produktów wskazanych w polu **ZWROT**.
- Oczekuję zwrotu kwoty Data i podpis:
- Numer konta:

Prosimy o podanie numeru konta w przypadku płatności w salonie gotówką lub kartą oraz pobrania kurierskiego

Stale poprawiamy jakość naszych produktów, dlatego do celów informacyjnych prosimy o podanie przyczyny złożonej reklamacji (nie jest to wymagane w przypadku ZWROTU)

- ☐ Zły rozmiar ☐ Inny:
- ☐ Kolor produktu inny niż na zdjęciu
- ☐ Produkt nie spełnił moich oczekiwań
- ☐ Produkt niezgodny z opisem

PROPOZYCJA ROZWIĄZANIA REKLAMACJI

- ☐ Wymiana produktu ☐ Zwrot pieniędzy

ZWROTY I REKLAMACJE PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:

POLSKIE SKLEPY ODZIEŻOWE
Sp. z o.o. w restrukturyzacji
Stare Bystre 414
34-407 Ciche

W celu dokonania łatwego zwrotu prosimy o przejście na stronę:
<https://www.lavard.pl/zwrot> i wypełnienie formularza.
Możliwe jest też zeskanowanie kodu QR widocznego obok.

