

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

DATA:



PODPIS PRACOWNIKA SALONU:

ZAWARTOŚĆ PRZESYŁKI

LP.	PRODUKT	IŁOŚĆ	CENA	ZWROT	REKLAMACJA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Proszę o zaznaczenie znakiem „X” zwracane lub reklamowane towary.

FORMULARZ REKLAMACYJNY / ZWROTU

☐ REKLAMACJA Proszę zaznaczyć reklamowane produkty w polu REKLAMACJA.

☐ ZWROT Ja niniejszym informuję 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/kartą/za pobraniem

POWÓD REKLAMACJI / ZWROTU PRODUKTU (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

☐ Za mały rozmiar

☐ Za duży rozmiar

☐ Zamówiono dwa rozmiary tego samego produktu do porównania

☐ Kolor produktu inny niż na zdjęciu

☐ Produkt niezgodny z opisem

☐ Produkt uszkodzony / wadliwy

☐ Otrzymano niewłaściwy produkt

☐ Produkt nie spełnił moich oczekiwań, prosimy o krótkie wyjaśnienie:

.....

.....

Co moglibyśmy poprawić, aby kolejne zakupy były dla Ciebie w pełni satysfakcjonujące?

.....

.....

Staramy się stale poprawiać jakość naszych usług. Te informacje pomogą nam lepiej przygotować proces zakupowy, by spełniać oczekiwania naszych Klientów.

PROPOZYCJA ROZWIĄZANIA REKLAMACJI / ZWROTU

☐ Wymiana produktu

☐ Zwrot pieniędzy

ZWROTY I REKLAMACJE PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:

LAVARD RETAIL FASHION SP. Z O.O.
Stare Bystre 414
34-407 Ciche

W celu dokonania łatwego zwrotu prosimy o zeskanowanie kodu QR widocznego obok
lub przejście na stronę <https://wygodnezwroty.pl/lavard>

