

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Zwrot
 Wymiana

Numer paragonu fiskalnego: _____

Data zakupu: _____

Numer zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres zgłaszającego: _____

Numer telefonu, adres e-mailowy: _____

Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty:

Numer konta do zwrotu:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NAZWA PRODUKTU	POWÓD ZWROTU* (pole nieobowiązkowe)

Będzie fantastycznie, jeśli podasz nam powód wymiany. Dziękujemy :)

- 1) Zły rozmiar – produkt zbyt luźny / zbyt wąski
- 2) Źle się układa
- 3) Materiał uwiera, nie jest przyjemny
- 4) Niezgodność towaru z opisem/zdjęciem
- 5) Nie podoba mi się to, co otrzymałam/em
- 6) Po prostu się rozmyśliłam/em

***pole nieobowiązkowe** - uzupełnienie tego pola nie stanowi warunku do odstąpienia od umowy

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego www.biustonoszemama.pl i z zasadami dokonywania zwrotu/wymiany. Koszty przesyłek w przypadku zwrotu towaru pokrywa Kupujący.

Data i podpis: _____