

Formularz reklamacji / zwrotu / wymiany *

.....
data, miejscowość

.....
imię oraz nazwisko

.....
adres korespondencyjny

.....
e-mail

.....
telefon

1. Nr dokumentu zakupu

.....
2. Nazwa i symbol produktu

.....
3. Opis / uwagi / roszczenie

.....
4. Nr rachunku bankowego do zwrotu należności

.....
Sklep przekaze informację o sposobie rozpatrzenia reklamacji najdalej w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia żądania przez kupującego. Jeżeli w ciągu 14 dni sprzedający nie ustosunkuje się do tego żądania, uważa się, że uznał je za uzasadnione.

W przypadku zwrotu towaru klient otrzyma wpłaconą kwotę na wskazany rachunek w ciągu 14 dni od daty dostarczenia towaru wraz z wypełnionym formularzem.

Podpisanie formularza oznacza akceptację jego treści. Wszelkie dane na temat reklamacji oraz zwrotów są zawarte w opisie na stronie www.etriskelion.pl/reklamacje

Dodatkowych informacji udzielamy pod adresem mailowym: zamowienia@etriskelion.pl

.....
podpis Konsumenta

Decyzja sklepu

.....
*niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika