



FORMULAR RETUR

Nume și prenume

Telefon

E-mail

Numărul comenzii / Numărul facturii

Motivul returului

- Am primit alt produs decât cel comandat
- Am primit produsul cu defect din fabricație
- Produsul a fost deteriorat în timpul transportului
- Nu mai doresc produsul
- Nespecificat

Modalitatea de compensare

- Schimbare produs
- Returnare contravaloare

IBAN pentru returnare contravaloare

Nume și prenume titular IBAN

Plata contravalorii produselor se va face în maxim 14 zile calendaristice de la primirea returului, prin transfer bancar.

Declar că am citit condițiile de retur ale produselor și că acestea corespund cerințelor, printre care: sunt în starea în care au fost livrate, cu toate accesoriile, fără să prezinte semne de uzură sau deteriorare.

Data

Semnătura
