

ZAMÓWIENIE NR:

DATA:

IMIĘ, NAZWISKO:

PODPIS:

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					

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 wyłącznie przy dokonaniu płatności "za pobraniem"

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 Kupon na ponowne zakupy Zwrot pieniędzy

DZIĘKUJEMY

Pełny regulamin reklamacji i zwrotów dostępny jest na naszej stronie www.lavard.pl
Dodatkowych informacji udziela również Biuro Obsługi Klienta tel. 18 544 00 10