

Data:

Salon:

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: E-mail:

Nr zamówienia: Data zakupu:

Nazwa produktu i indeks:

Nazwa produktu i indeks:

Nazwa produktu i indeks:

Nazwa produktu i indeks:

Nazwa produktu i indeks:

Opis wady/przyczyna reklamacji:

.....

.....

.....

ŻĄDANIE KLIENTA: wymiana towaru naprawa towaru zwrot gotówki

Zwrotu środków pieniężnych dokonamy przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jakiego użyli Państwo przy dokonywaniu płatności za zamówienie. Jeśli płacili Państwo za zamówienie za pobraniem (płatność gotówką przy odbiorze), uprzejmie prosimy o podanie numeru konta, na jaki mamy zwrócić środki pieniężne. Wypełnienie danych o rachunku znacznie ułatwi i przyspieszy procedurę zwrotu pieniędzy.

DANE O RACHUNKU BANKOWYM:

Informacje o rachunku bankowym, na który mają zostać zwrócone pieniądze w przypadku płatności za pobraniem (płatność gotówką przy odbiorze).

Nazwa banku:

Numer rachunku:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

Adres:

Data i podpis Klienta:

ADNOTACJA DZIAŁU REKLAMACJI:

Data wpłynięcia:

Data rozpatrzenia:

Decyzja:

Podpis:

Date

Store:

CUSTOMER'S PERSONAL INFORMATION:

Name & surname:

Address:

Phone number: E-mail address:

Order's number: Date of purchase:

Product name & index:

Product name & index:

Product name & index:

Product name & index:

Product name & index:

Complaint details (brief description):

.....

.....

.....

DESIRED OUTCOME: exchange of the product fixing the product payment refund

We will make a refund using the same method of payment that you used when making a purchase for your order. If you have paid order on delivery (cash on delivery), we kindly ask you to provide us with the account number to which we should return the funds. Filling out the account details will significantly simplify and speed up the procedure of returning money.

BANK ACCOUNT DETAILS:

In the case of cash on delivery (payment in cash on delivery) I agree to a refund of costs onto my account which is provided below:

Bank name:

Account no.:

Bank account owner (full name)

Address:

Date: Customer signature:

FOR OFFICE USE ONLY:

Date received:

Date of decision:

Decision:

Manager signature: