**FORMULARZ ZWROTU I REKLAMACJI TOWARU - crazytravelbag**

NUMER ZAMÓWIENIA

………………………………………………………………………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………………………………………………………………

NUMER TELEFONU / ADRES MAIL

………………………………………………………………………………………………………………

NAZWA I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

………………………………………………………………………………………………………………

Chcesz dokonać zwrotu?

1. Wydrukuj formularz zwrotu/reklamacji\* towaru i wypełnij każdą z pozycji wybierając z poniższej listy powód zwrotu.

2. Formularz umieść z towarem, który chcesz zwrócić/zareklamować w pudełku lub kopercie wysyłkowej. Zwroty/reklamacje bez formularza lub braku informacji o numerze zamówienia i zwracanym produkcie nie będą akceptowane lub wydłuży to proces weryfikacji.

3. Zwrotu towaru możesz dokonać za pośrednictwem Poczty Polskiej, lub dowolnej firmy kurierskiej. Po wysłaniu paczki zachowaj numer do śledzenia.

**4. Przesyłkę wyślij na adres:**

**SkinMedical Kamila Staniek, ul. Jagiellońska 32, 96-100 Skierniewice**

5. Zwrot kwoty na konto bankowe nastąpi w ciągu 14 dni od akceptacji zwrotu.

| NAZWA PRODUKTU | ROZMIAR | ILOŚĆ  | CENA | DLACZEGO ZWRACASZ PRODUKT |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DLACZEGO ZWRACASZ TOWAR?

1. Produkt jest za mały

2. Produkt jest za duży

3. Niezgodność opisu z produktem

4. Reklamacja/Produkt ma wadę - opisz

\* niepotrzebne skreślić DATA I PODPIS................................................