

Visszaküldési adatlap

Számla sorszám: _____

Neved: _____

Címed: _____

Telefonszámod: _____

Kérlek, tegyél X-et a megfelelő helyre!

1. A visszaküldött termék:

működik nem működik

nem ilyennek képzeltem el

2. Választott ügyintézés

Termék cseréje

Vételár visszafizetése***

<p>Rendelt termék adatai (amit cserélni kívánsz) Cikkszám és neve:</p> <p>Cseretermék adatai (amire cserélni kívánod)* Cikkszám, neve, ára:</p> <p>A termék meghibásodott (NEM 14 napos elállási jogomat gyakorlom), kérem cserélni.**</p> <p>Hiba részletes leírása:</p> <p>*a cseretermék kiszállítási díja 999Ft **csak a jótállási időn belül meghibásodott termék esetén, a kiszállítás díjmentes</p>	<p>Rendelt termék adatai (amit cserélni kívánsz) Cikkszám és neve:</p> <p>A termék vételárát kérem, utalják át bankszámlámra. **** Bankszámla tulajdonos neve:</p> <p>Bankszámlaszám:</p> <p>*** 14 napon belüli elállási jogomat gyakorlom ****Az olyan termékek, amelyek egészségügyi vagy higiéniai okokból felbontás után nem küldhetőek vissza: : hajnyírók, hajformázók, hajkefék, férfi borotvák, női borotvák, epilátorok, IPL tartós szőrtelenítők, gyantázási eszközök, férfi szőrtelenítési termékek, női szőrtelenítési termékek, elektromos fogkefék, fogkefe pótfekék, lázmérők, inhalátorok.</p>
--	---

Jótállás

Részletes tájékoztatás a jótállásról az általános szerződési feltételek 8. pontjában olvasható.