



FORMULARZ WYMIANY/ZWROTU/REKLAMACJI

(niepotrzebne skreśl)

Jeśli chcesz wymienić okulary na inne, wypełnij ten formularz wpisując w miejscu nr konta - model + wariant kolorystyczny okularów na wymianę. Nowe oksy wyślemy do Ciebie za darmo! <3

nr zamówienia _____ data zamówienia _____

data otrzymania _____ imię i nazwisko _____

adres _____

e-mail _____ telefon _____

Nazwa zwracanego towaru _____

Powód zwrotu

Interesuje mnie: wymiana / zwrot pieniędzy / naprawa (zaznacz właściwe)

WYBIERAM OKULARY (podaj model i wariant kolorystyczny)

DECYDUJĘ SIĘ NA ZWROT (podaj nr konta)

.....
(Miejscowość/Data/Podpis Klienta)

* Masz prawo do jednorazowej bezpłatnej wymiany oksów na inne. Przy kolejnej wymianie sam opłacisz koszty dostawy.

Prosimy o odesłanie formularza wraz z paragonem oraz dobrze zabezpieczonym towarem na adres: Brylove S.C., ul. Raclawicka 54/1, 53-146 Wrocław

Zwroty realizowane są w terminie 7 dni roboczych.

Dziękujemy za zakupy w sklepie Brylove! <3