

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej opcji:

wymiana na inny kostium zwrot pieniędzy

* Imię i nazwisko :

* Adres : ulica / nr domu / mieszkania

kod pocztowy:..... miejscowość:

* Telefon :

* E-mail :

* Nazwa/y produktu :

* Zamówienie numer :

* Data otrzymania przesyłki:/...../..... r.

* Powód reklamacji -

.....
.....

* Zwrot pieniędzy na konto nr -

.....

* Wymiana na rozmiar.....

kostium

* Prosimy wybrać (zaznaczyć) sposób zapłaty za powtórny wysyłkę w przypadku wymiany.

Proszę o ponowną wysyłkę kostiumu: wybieram wysyłkę

opłata przy pobraniu, koszt dostawy poprzez kuriera DPD = 24 PLN

przedpłata na konto, koszt dostawy poprzez Poczta Polska = 15 PLN

przedpłata na konto, koszt dostawy poprzez kuriera DPD = 18 PLN

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku wystąpienia różnicy w cenie kostiumów, dopłacę różnicę wynikającą z różnej wysokości cen pomiędzy kostiumem zwracanym a kostiumem na wymianę.

Jeżeli wybrali Państwo przedpłatę na konto prosimy o wpłatę pieniędzy w związku z wymianą na konto Meriell-Club ul. Klarnecistów 9 02-875 Warszawa, konto bankowe nr: **97 1030 0019 0109 8503 3001 1976**

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis