

Formularz refundacji

Ja niżej podpisana/-y *(imię i nazwisko)*,

adres klienta

numer klienta (podany na dole faktury)

proszę o zwrot kwoty zł z tytułu *(proszę zaznaczyć powód zwrotu środków*)*:

- zwrotu opłaconego towaru,

- nadpłaty,

- odesłania reklamowanego towaru na swój koszt,

- inne: jakie?

Zwrot pieniędzy zostanie przekazany na Twój rachunek bankowy.

Numer rachunku: _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ -

Niniejszym wyrażam zgodę na zwrot zapłaconej kwoty na rachunek bankowy wskazany powyżej.

.....
miejsowość, data

.....
podpis klienta

**w razie wątpliwości prosimy o kontakt z naszym Biurem Obsługi Klienta: 22 541 61 71.*