

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI

Dane osobowe

Imię i nazwisko:
Ulica: Numer domu:
Kod pocztowy: Miejscowość:
Numer telefonu:

Dane zamówienia

Data zakupu: Nr zamówienia:
Nr faktury (jeśli była wystawiana)
Produkt:

Powód zwrotu/wymiany/reklamacji:

.....
.....
.....
.....

Forma rekompensaty

Preferuję (niepotrzebne skreślić): **Wymianę** **Zwrot pieniędzy**

Numer konta bankowego do zwrotu pieniędzy:

.....

Chcę wymienić na (model materaca, rozmiar, pokrowiec):

.....

Dane do przelewu*

.....

.....

.....

.....

*Należy wypełnić, gdy dane posiadacza konta różnią się od podanych w danych osobowych.

.....

(podpis klienta)