rose
BOUTIQUE

FORMULARZ ZWROTU

Formularz należy odesłać wraz z załączonym do zamówienia paragonem fiskalnym w ciągu 14 dni od daty otrzymania zamówienia.

Adres zwrotu: ul. Jana III Sobieskiego 11
32-400 Myślenice

WYMIANA: W Rose Boutique jest możliwa wymiana - polega na dokonaniu zwrotu wybranego produktu i złożeniu oddzielnego zamówienia. Jeśli zamówiłeś produkt, a okazał się np. za mały i jesteś zainteresowany wymianą na większy rozmiar, skorzystaj z procedury zwrotu, a produkt w większym rozmiarze zamów w oddzielnym zamówieniu. W razie jakichkolwiek pytań zapraszamy do kontaktu z Obsługą Klienta bok@roseboutique.pl

NUMER ZAMÓWIENIA..... **IMIĘ I NAZWISKO .....**

TELEFON..... **E-MAIL.....**

NR KONTA BANKOWEGO

NAZWA BANKU:..... IBAN:..... SWIFT:.....

W przypadku płatności online naleznoéc za zwracany towar zostanie oddana przy użyciu takich samych sposobéw platnosci, jakie zostaly uzyte w pierwszej transakcji.

POWÓD ZWROTU:

☐ ZŁY ROZMIAR
☐ ZAMÓWIONO DO PORÓWNANIA
☐ NIEODPOWIEDNI MATERIAŁ

☐ INNY, jaki .....

ZWRACAM PONIŻSZE PRODUKTY: (kod towaru podany nad kodem kreskowym na metce produktu)

kod towaru z metki							
ilość sztuk							

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży wymienionych wyżej rzeczy. Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i wymiany określone w Regulaminie sklepu.
oświadczam, że zwracane produkty nie były użytkowane w sposób inny, niż konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy. Posiadają nienaruszone metki, a tak2e nie nastąpiło zmniejszenie wartości rzeczy.
Oświadczam, że zwrot odeśle na własny koszt pod wskazany powyżej adres. Wiem, ze nie moze byé to wysyłka za pobraniem ani Paczkomatowa. Jestem éwiadomy, ze w przypadku zwrotu nadanego po terminie sklep ma prawo odméwié wypłaty i odeslaé zwrot na méj koszt. Mam s'wiadomos'c', ze przekazane mi dane osobowe bgdq przetwarzane przez Sprzedawcę w celach związanych z wykonaniem odstąpienia od umowy oraz spełnieniem związanych z nim zqdań i to na zasadach okreélonych w odpowiednich przepisach prawa. Wiem, że przysługuje mi prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych, ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....

(imię, nazwisko, data i podpis Klienta)