

Garanciális és Visszaküldési / Visszavételi nyomtatvány

Ezt a nyomtatványt kell használnia, ha a megvásárolt terméket szeretné visszaküldeni, mert

- a vásárlást követő 14 napon meggondolta magát, mégsem kéri a terméket
- érvényesíteni szeretné a még fennálló garanciát (a korábban vásárolt termékénél)

Üzlet neve / Üzemeltető Colossale Bőrdívat Budapest / Gyovai István EV.
Székhely 1161 Budapest, Baross u 110/A.
Telefonszám +36 30/944-9759
Központi e-mail cím info@colossale.eu
Központi honlap <http://colossale.eu>

Jól olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsse ki!

A vásárló neve:
A vásárló címe:
A vásárló telefonszáma:
A kiszállítás dátuma:
A termék vételára:
Bank/Bankszámlaszám:/
Számlatulajdonos neve:

Kérjük, leöllje „X” jellel, a visszaküldés célját!

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Szeretnék elállni a vásárlástól (14 napon belül)

Érvényesíteni szeretném a garanciát

Ha a garanciát szeretné érvényesíteni, írja le a hibát pontosan, részletesen! Ha a kiszállítást követő 14 napon belül szeretné visszaküldeni a terméket, nem szükséges megindokolnia, de hálásak lennénk az észrevételeiért, mert azok ismeretében javítani tudjuk szolgáltatásunk színvonalát.

Kérjük, ide írja le a visszaküldés okát:.....

Ezennel kijelentem, hogy

- a fenti adatok a valóságnak hiánytalanul megfelelnek
- a visszaküldéskor az eredeti számlát/pénztári blokkot is mellékelem
- ha visszatérítést kérek 14 napon belül, akkor eredeti állapotában küldöm vissza a terméket
- a garancia érvényesítésekor a terméket tiszta állapotban küldöm vissza

....., 201.....

A visszaküldő aláírása