



FORMULARZ WYMIANY

VISSAVI Sp. z o.o., ul. Technologiczna 46, 35-213 Rzeszów

DANE KLIENTA	
Imię i Nazwisko	
Ulica i numer budynku.....	
Kod pocztowy, miejscowość.....	
Telefon..... e-mail.....	
Data wypełnienia formularza.....	
INFORMACJE O PRODUKCIE	
Produkt zwracany (nazwa/kolor/rozmiar).....	
Data zakupu.....	
Data otrzymania przesyłki.....	
Produkt chcę wymienić na (nazwa/model/kolor/rozmiar).....	
.....	
ADRES DO WYSYŁKI WYMIENIONEGO PRODUKTU	
<input type="checkbox"/> Kurier DPD	<input type="checkbox"/> Paczkomat InPost
Ulica/nr budynku/ kod pocztowy/miejscowość	Nazwa i adres paczkomatu
.....
.....

Prosimy o dołączenie paragonu fiskalnego.

Wymiana zostanie zrealizowana pod warunkiem, że w momencie otrzymania przesyłki sklep Vissavi będzie dysponował produktem na wymianę. W przypadku braku odpowiedniego produktu zostaną zwrócone pieniądze.

Nie używany towar na wymianę należy przelać z dołączonym dowodem zakupu oraz poprawnie wypełnionym formularzem wymiany na adres siedziby firmy. Przesyłka powinna być odpowiednio zabezpieczona przed uszkodzeniem w trakcie transportu.

Wymiany można dokonać w ciągu 14 dni od daty otrzymania przesyłki. Towar wymienić można na inny rozmiar, kolor lub inny produkt z uwzględnieniem ewentualnej różnicy w cenie.

Niespełnienie powyższych warunków będzie skutkowało odrzuceniem wymiany

.....
czytelny podpis Klienta