



FORMULARZ WYMIANY

Vissavi sp. z o.o. ul. Technologiczna 46 35-213 Rzeszów Tel: 604 753 613 (pn-pt, 8-16)		Prosimy o dołączenie paragonu fiskalnego!
Dane Klienta	Numer zamówienia	
	Imię i nazwisko	
	Telefon	
	Ulica, numer domu/mieszkania	
	Miejscowość, kod pocztowy	
	E-mail	
Informacja o produkcie	Data wypełniania formularza	
	Produkt	
	Data zakupu	
	Data otrzymania przesyłki	
	Zamówiony produkt chcę wymienić na (model, kolor, rozmiar)	

UWAGA!

1. 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.
2. Nieużywany 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.
3. 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