FORMULARZ ZWROTU

Prosimy o załączenie dowodu zakupu (paragon/faktura VAT)
Prosimy wypełnić wszystkie pola

NUMER ZAMÓWIENIA:.....DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY VAT/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

.....

TELEFON:.....EMAIL:.....

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

.....
Nazwa banku

Numer Rachunku Bankowego

Produkty

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	POWÓD ZWROTU

UWAGI: .....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu reklamacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
Data oraz czytelny podpis klienta

Zwracany produkt, wraz z wypełnionym formularzem zwrotu oraz paragonem lub fakturą VAT prosimy wysyłać na adres:
EM GROUP S.C. ul. Miodowa 9, 05-070 Sulejówek.