

Formular pentru cererea de retur produs/e

1. SUBSEMNATUL

vă informez prin prezenta că doresc să returnez următorul/ele produs/e:

Denumire Produs/e Returnat/e (așa cum este menționat pe factura de care a fost însoțit produsul):

Comandat la data (vă rugăm să menționați atât site-ul pe care a fost plasată Comanda cât și numărul de comandă):

Primit la data (vă rugăm să menționați numărul de expediție/AWB cu care a sosit produsul):

Opțiunile mele de retur sunt (alegeți una dintre cele 3 opțiuni de mai jos):

- Doresc inlocuirea produsului
- Doresc să îl schimb cu un alt produs
- Doresc să primesc contravaloarea produsului

2. DATE CLIENT

Nume și Prenume _____

CNP _____

Denumire companie* _____

CUI* _____

Nr. înregistrare fiscală* _____

Adresa de facturare* _____

Adresa de email _____

Adresa de livrare

Telefon _____

**În cazul în care factura a fost emisă pe persoană juridică.*

În cazul în care doriți contravaloarea produsului vă rugăm să completați datele contului dvs.:

Banca: _____

Cont IBAN: _____

Nume/Prenume titular:

CNP: _____

*(OPȚIONAL) Motivul returnării este:

IMPORTANT: Sunt de acord cu completarea acestui formular și furnizarea datelor necesare returnării produsului/produselor achiziționate.

Nume/Prenume/Semnătura/Data:

ATENȚIE!

Dacă produsele a căror returnare prezintă urme de uzură, zgârieturi, lovituri, șocuri mecanice sau, după caz accesorii lipsă, certificate de garanție lipsă, ne rezervăm dreptul de a decide acceptarea returului sau de a reține o sumă din valoarea produsului, sumă ce va fi comunicată după evaluarea prejudiciilor aduse. În cazul exercitării dreptului legal de returnarea a produsului, rambursarea contravalorii acestuia se va face în cel mult 14 zile de la data solicitării returului, prin aceeași metodă de plată.

Sunt de acord cu acest formular de notificare cu privire la retragerea mea din contract.