

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:adres e-mail.....

Dane zamówienia

Nr zamówienia: lub nr faktury (jeśli
była wystawiana)

Powód zwrotu/wymiany/reklamacji:

zły rozmiar

wygląd nie jest wystarczająco atrakcyjny

nie pasuje do łóżka

rozmyśliłem się

inne (napisz jakie).....

Forma rekompensaty

Proszę o: wymianę na rozmiar / zwrot kosztów zakupu *(niepotrzebne skreślić)

Numer konta bankowego do zwrotu kosztów zakupu materaca:

.....

Imię i nazwisko.....

Zwróć uwagę na to, żeby zwracany materac nie był zabrudzony albo uszkodzony. Jest to niezwykle istotne ponieważ zwrotu pieniędzy lub wymiany możemy dokonać tylko po otrzymaniu nieuszkodzonego materaca. Szczegółowe zasady zwrotów oraz wymiany, a także regulamin załączyliśmy wraz z formularzem.

Dodatkowo wszystkie potrzebne instrukcje oraz dokumenty dostępne są na
www.naspen.pl/regulamin_zwrotow

.....
(podpis klienta)