

KRUPS

Formularz Zwrotu/Wymiany

ADRES DO WYSYŁKI: Magazyn Groupe SEB (H1M1)

ul. Magazynowa 8, 85-790 Bydgoszcz

Oświadczam, że odstępuję od umowy w ciągu 14 dni od zakupu:

| | |
|---|--|
| Numer zamówienia: | |
| Data zamówienia: | |
| Data otrzymania przesyłki: | |
| Imię i nazwisko klienta: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Konto bankowe, na które ma być dokonany zwrot: Tylko dla przesyłek za pobraniem | |

Informacja o zwracanych produktach:

| Kod EAN produktu | Ilość sztuk | Powód zwrotu użyj jednego z poniższych powodów: 1 – produkt wygląda inaczej niż na zdjęciu, 2 – produkt dotarł uszkodzony, 3 – otrzymałem produkt inny niż zamówiony, 4 – inne (opisz powód). |
|-------------------------|--------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Żądanie kupującego (proszę o zaznaczenie jednego z wymienionych)

WYMIANA / ZWROT PIENIĘDZY

Miasto i data:.....

Podpis klienta (czytelny):

Groupe SEB Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4C, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawa, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000103545, REGON: 011558890