



ROBERT KUPISZ

FORMULARZ ZWROTU

Formularz ten prosimy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zwrotu zakupionego towaru.

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Adres mailowy _____

Telefon _____

Nr zamówienia R _____

Data zakupu _____

Konsument ma prawo zwrócić zakupiony towar pod warunkiem złożenia oświadczenia o odstąpieniu w terminie 14 dni od otrzymania przesyłki oraz odesłania jej w ciągu kolejnych 14 dni od złożenia oświadczenia.

Zwrot środków dokonywany jest w terminie do 14 dni od daty otrzymania zwracanego towaru. Forma zwrotu środków będzie taka sama jak forma dokonanej przez Państwa płatności. Proszę zaznaczyć właściwą:

- Przelewy 24
 Paypal
 Pobranie lub przelew tradycyjny

Imię i nazwisko _____

Numer rachunku bankowego _____

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	KOLOR	POWÓD

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt z biurem obsługi klienta:

bok@robertkupisz.com +48 786 100 123

Wypełniony i podpisany formularz wraz z zabezpieczonym przed uszkodzeniem towarem prosimy odesłać na adres:

**FC3 ROBERT KUPISZ-ZWROT OMNIPACK Sp. z o.o.
Aleja Katowicka 66, 05-830 Nadarzyn
bud. DC04 rampa 40**

_____ data

_____ podpis klienta