

ФОРМУЛЯР ЗА ЗАМЯНА / ВРЪЩАНЕ НА ПРОДУКТ

Име:

Поръчка №

С настоящото уведомявам, че в 14 дневен срок се отказвам от сключения от мен договор за покупка на следните продукти:

...../код на продукта и размер/

..... /код на продукта и размер/

..... /код на продукта и размер/

ПОТВЪРЖДАВАМ, ЧЕ СА СПАЗЕНИ ВСИЧКИ УСЛОВИЯ за добър търговски вид (стоката не е скъсана, надраскана, носена, прана, гладена)

Желая заплатената сума да бъде преведена по следната банкова сметка:

Титуляр на сметката:

IBAN:.....

ОСНОВАНИЕ ЗА ВРЪЩАНЕ: Замяна/Рекламация:

Описание:.....

Връщане

ПРОЦЕДУРА:

- Попълнете подробно формуляра
- Изпратете артикулите и формуляра до посочения адрес
- В 14-дневен срок сумата ще бъде преведена по посочената банкова сметка.

АДРЕС ЗА ВРЪЩАНЕ: ЕНСОН ГРУП ЕООД, гр.Хасково, до офис на СПИДИ-Добруджа, телефон: 0877 015 111

ВАЖНО: Сумите се възстановяват единствено по банков път. Ако не бъдат спазени описаните условия, искането за замяна/връщане няма да бъде разглеждано. Пратки с върната стока, които поради неподходяща опаковка са били повредени при транспортирането, ще бъдат връщани на клиента.

Декларирам, че съм запознат с Общите условия на ensonstore.com/terms

ДАТА:.....

ПОДПИС:.....