

FORMULARZ ZWROTU

Dane Klienta

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Dane zamówienia

Numer zamówienia:

Data otrzymania produktu:

Metoda płatności (np. karta, przelew):

Informacje o zwracanych produktach

Nazwa produktu	Kod produktu/ID	Ilość	Powód zwrotu

Data:

Podpis klienta:

Instrukcje dla Klienta

Formularz należy wypełnić i dołączyć do przesyłki zwrotnej wraz z produktami. Prosimy o uzupełnienie tabeli jak największą ilością danych, aby zapewnić jak najsprawniejszy proces reklamacji. W przypadku braku posiadania danych, prosimy zostawić puste pole. Brak uzupełnienia lub niewłaściwe uzupełnienie może spowodować przedłużenie się procesu reklamacyjnego.

Produkty prosimy odesłać na adres:

VYNN GROUP Sp. z o.o. [DZIAŁ ZWROTÓW I REKLAMACJI MAGAZYN A]
ul. Żwirowa 18, 05-506 Wilcza Góra, Polska

W przypadku niezasadnego zwrotu, koszty przesyłki pokrywa Klient.
Zwroty są rozpatrywane w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przesyłki przez Vynn Group Sp. z o.o.

Uwagi

W przypadku pytań dotyczących zwrotów prosimy o kontakt: zwroty@vynngroup.com