

FORMULARZ ZWROTU

Dane konsumenta

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*

**Przykładowe powody: 1. rezygnacja z zakupu, 2. asortyment niezgodny z zamówieniem, 3. ilość produktu niezgodnej z zamówieniem, 4. uszkodzony podczas transportu*

Oświadczenie konsumenta

Oświadczam, że:

Zwracane produkty nie zostały otwarte ani użyte i znajdują się w fabrycznie zapieczętowanym opakowaniu.

Rozumiem, że w przypadku naruszenia zabezpieczeń higienicznych, sklep ma prawo odmówić przyjęcia zwrotu.

W przypadku uznania zwrotu oczekuję:

☐ Zwrotu środków na konto:

☐ Wymiany na inny produkt (proszę podać szczegóły):

** prosimy o wybranie 1 z w/w opcji*

Data:

Podpis konsumenta:

Instrukcje dla konsumenta

Formularz należy wypełnić i dołączyć do przesyłki zwrotnej wraz z produktami.

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**

Koszty przesyłki zwrotnej pokrywa konsument, chyba że zwrot dotyczy produktu uszkodzonego lub niezgodnego z zamówieniem.

Zwroty są rozpatrywane w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przesyłki przez sklep.

Uwagi

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

Zastrzeżenie

Zwrot produktów kosmetycznych otwartych lub użytych nie będzie rozpatrywany pozytywnie, zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia i higieny.