

UBRANCO

ZWROT

REKLAMACJA

Numer zamówienia..... Imię i nazwisko

Zwracane pozycje:

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Przyczyna zwrotu towaru
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Nazwa banku:

.....

Numer konta bankowego (prosimy o czytelne uzupełnienie):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – inne

B – niewłaściwy rozmiar

C – towar się nie podoba

D – towar wadliwy/uszkodzony*

F – reklamacja*

*Szczegółowy opis wady:.....

.....

.....

.....

.....

*Data stwierdzenia wady:

Prosimy o odesłanie paczki wraz z wypełnionym formularzem zwrotu.

Przekroczenie terminów będzie podstawą nieuwzględnienia zwrotu/reklamacji.

Produkt nie może nosić śladów użytkowania oraz powinien posiadać wszystkie metki.

Adres do zwrotu: K. Makuszyńskiego 1 lok. 1C 62-050 Mosina

kontakt@ubranco.pl tel. 798441339

❖ Oświadczam, że znam warunki zwrotu/reklamacji zawarte w regulaminie.

.....

/ Data, podpis /