FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:…… Imię i nazwisko: …….

Data Zamówienia:…… Adres nabywcy: …….

E-mail: …… Telefon: ……

KOD PRODUKTU	CENA BRUTTO	ILOŚĆ	POWÓD ZWROTU UWAGI (prosimy o wypełnienie są to dla nas bardzo cenne informacje)

W przypadku płatności tradycyjnym przelewem bankowym czy płatności za pobraniem, prosimy w formularzu podać numer konta, na który ma być wykonany przelew za zwrócone towary.

Nazwa BANKU ……

JAK ZWRACAĆ

1. Wypełnij formularz

2. Spakuj starannie produkty

3. Wyślij zwracane produkty na adres: POLCOVER , **Jagodziniec 23, 62-874 Brzeziny**

Kiedy otrzymam pieniądze za zwrócone produkty? Po otrzymaniu przesyłki zwrot otrzymasz do 14 dni.

W przypadku pytań skontaktuj się z nami poprzez e-mail biuro@polcover.pl od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 do 15:00

Data…….. Podpis……..