

FORMULÁŘ

BOMARE 

VRÁCENÍ ZBOŽÍ

REKLAMACE ZBOŽÍ

DATUM OBJEDNÁNÍ

ČÍSLO OBJEDNÁVKY

ADRESA PRO ODESLÁNÍ ZÁSILKY

MARELLA, WESTFIELD CHODOV
Roztylská 2321/19
CZ-148 00 Praha 4

JMÉNO A ADRESA ZÁKAZNÍKA

E-MAIL

TELEFON

JAK NA VRÁCENÍ ZBOŽÍ/REKLAMACI

1. Zašlete vyplněný formulář spolu se zbožím a kopií faktury na adresu vrácení zboží.
2. Vrácené zboží nesmí obsahovat známky opotřebení či poškození, musí být v kompletním balení, včetně originálních visaček.
3. Zboží nezasílejte na dobírku, nebude převzato.

NÁZEV A KÓD PRODUKTU

POPIS VADY/DŮVOD VRÁCENÍ

DATUM PŘIJETÍ ZÁSILKY

POŽADOVANÝ ZPŮSOB ŘEŠENÍ REKLAMACE

OPRAVA

VÝMĚNA

VRÁCENÍ PENĚŽ

BANK. SPOJENÍ

VAŠE REKLAMACE BUDE VYŘÍZENÁ DO 30 DNŮ S OHLEDEM NA NUTNOST POSOUZENÍ REKLAMACE A PŘÍPADNÉ OPRAVY.

PODPIS ZÁKAZNÍKA