MED4MED

Adres do zwrotów:

MED4MED

Ul. Miłkowskiego 7/53

30- 349 Kraków

Formularz zwrotu

◯ Zwracam towar – Oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej na odległość

Imię i nazwisko

Nr zamówienia

Lp.	Nazwa produktu
1	
2	
3	
4	
5	

Zwracane produkty

Dokładamy wszelkich starań, żeby nasze produkty spełniały Twoje oczekiwania, dlatego bardzo proszę zaznacz przyczynę zwrotu:

◯ Produkt jest na mnie za mały/za duży ◯ Ubranie mi się nie podoba

◯ Otrzymałem wadliwy produkt ◯ Nie jestem zadowolony z materiału ◯ Produkt źle na mnie leży

◯ Dostałem przez pomyłkę nie to co zamówiłem ◯ Inny powód .....

Zwrot środków za zamówienia wykonane za pośrednictwem Przelewy24 dokonany zostanie analogicznie tym samym kanałem płatności.
Jeżeli zamówienie opłacone zostało przelewem tradycyjnym środki zostaną przekazane na wskazany poniżej numer rachunku bankowego:

Data

.....

Podpis

.....