

Formularz zwrotu

Szanowni Klienci, dokładamy wszelkich starań, aby jakość naszych produktów oraz realizacja zamówień były na najwyższym poziomie. Rozumiemy jednak, że zakupione produkty mogą nie spełnić Państwa oczekiwań. W związku z tym informujemy, że mają Państwo prawo zwrócić zakupiony towar w ciągu 14 dni od dnia jego otrzymania.

Aby dokonać zwrotu, prosimy o odesłanie towaru na jeden z poniższych adresów:

Adres do zwrotu towaru:

Kurierem:

ul. Karola Szymanowskiego 3/27, 03-477 Warszawa

InPost (paczkomat):

WAW105M ul. Namysłowska 8, 03-455 Warszawa

Odbiorca: MedKomplekt Dmytro Sidelnik

E-mail: kosmetestet@gmail.com

Telefon: +48 888 214 872 +48 888 901 012



MedKomplekt

Dołączając poniższy formularz zwrotu:

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail:

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer paragonu / Faktury VAT: _____

Numer rachunku bankowego (w przypadku płatności przelewem lub za pobraniem):

[illegible]

Zwracane produkty

Nazwa produktu i kod	Przyczyna zwrotu*	Rozmiar	Ilość	Cena

Przyczyna zwrotu*

1. Nieodpowiedni rozmiar
2. Produkt niezgodny z opisem/zdjęciem
3. Dostarczono niewłaściwy produkt
4. Produkt nie podoba się
5. Przesyłka uszkodzona
6. Opóźniona dostawa

WYMAGANE! Data oraz podpis

klienta

Klient zobowiązany jest ponieść koszty wysyłki do e-sklepu. Nie przyjmujemy paczek na koszt adresata ani za pobraniem.
Dodatkowe informacje znajdą Państwo na stronie medkomplekt.pl w zakładce "Zwroty i reklamacje".

kosmetestet@gmail.com / +48 888 214 872