FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY/ REKLAMACJI

Data ..... Miejscowość .....

Imię i nazwisko .....

E-mail .....

Telefon .....

PRODUKT ODEŚLIJ NA ADRES:

Point of View Cloudpack FLYN
Jeziora 2
05-652 Pniewy (k/Grójca), Polska

☐ ZWROT PRODUKTU ☐ WYMIANA PRODUKTU

Możesz zwrócić produkt w ciągu 100 dni od jego otrzymania. Aby dokonać zwrotu wypełnij poniższą sekcję, a następnie odeślij produkt/y wraz z dowodem zakupu do naszego magazynu (adres znajduje się na górze strony). Produkt nie może nosić śladów użytkowania i musi posiadać oryginalne metkowanie. Wymiana towaru lub zwrot środków na konto nastąpi w ciągu 14 dni od chwili przyjęcia przez nasz magazyn przesyłki ze zwracanym produktem. O decyzji zostaniesz poinformowany drogą telefoniczną lub mailową.

Lp.	Nazwa produktu	Nr zamówienia	Ilość sztuk	Data otrzymania towaru	Data zwrotu

Powód wymiany/zwrotu:

.....

Proszę o wymianę powyższych produktów na:

.....

W przypadku braku możliwości wymiany produktu, proszę o zwrot pieniędzy za zwrócony produkt na rachunek bankowy:

Oświadczam, że zwracany produkt jest kompletny i nie nosi śladów użytkowania .....

Data i czytelny podpis Klienta

☐ ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Zakupiony u nas produkt możesz reklamować, jeśli przed upływem 2 lat od dnia otrzymania produktu stwierdzisz, że jest on uszkodzony, niekompletny, wadliwy lub niezgodny z opisem. Aby dokonać reklamacji wypełnij poniższą sekcję, a następnie odeślij produkt/y wraz z dowodem zakupu do naszego magazynu (adres znajduje się na górze strony). Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez nas przesyłki. O decyzji zostaniesz poinformowany drogą telefoniczną lub mailową.

Nazwa produktu	Data zakupu	Data zauważenia wady
Opis reklamacji		

W związku z powyższym wnioskuję o: *

☐ **Wymianę produktu na wolny od wad** ☐ **Nieodpłatne usunięcie wady** ☐ **Zwrot pieniędzy za reklamowany produkt**

W przypadku braku możliwości naprawy lub wymiany produktu, proszę o zwrot pieniędzy za reklamowany produkt na rachunek bankowy:

***prosimy zaznaczyć odpowiednią opcję** .....

Data i czytelny podpis Klienta

J.B. GROUP Sp. z o. o.
Ul. Stanisława Leszczyńskiego 4/29, 30-078 Wrocław
NIP: 897-181-01-60

WITHDRAWAL/ EXCHANGE/ COMPLAINT FORM

Date of claim ……..... City ……..……..……

Name and surname……...……...……...……...……

E-mail ……...……....

Mobile ……...……....

RETURN ADDRESS:

Point of View Cloudpack FLYN

Jeziora 2

05-652 Pniewy (nearby Grójec), Poland

☐ RETURN THE PRODUCT ☐ EXCHANGE THE PRODUCT

You can return or exchange the product within 100 days from receiving an order. To return the product, fill out the form below and send the item/s with the proof of purchase to our warehouse (the address is on the top). Item/s must be returned in saleable, unworn and undamaged condition in its original packaging. Your return will be processed within 14 days from receiving the product. You will be notified by e-mail or by phone about the decision.

No.	Product name	Order number	Quantity	Date of receiving the product	Date of return

Reason of exchange/return:

……

I would like to exchange the product for:

……

If the exchange is not possible, please return all the costs to my bank account:

I hereby declare that returned product is in saleable, unworn and undamaged condition .....

Date and customer signature

☐ COMPLAINT

You can complain about the product within 2 years from receiving an order, if you detect that the item is damaged, incomplete, faulty or incompatible with the description. To complain about the product, fill out the form below and send the item/s with the proof of purchase to our warehouse (the address is on the top). Your complaint will be reviewed within 14 days from receiving the product. You will be notified by e-mail or by phone about the decision.

Product	Date of purchase	Date of defect recognition
Reason of complaint		

Therefore, I request: *

☐Exchange the faulty item for the undamaged product **☐Reparation free of charge** **☐Refund**

If the exchange or repair is not possible, please return all the costs to my bank account:

***please choose the correct option** .....

Date and customer signature