Data ............................. Miejscowość ............................... PRODUKT ODEŚLIJ NA ADRES:

Imię i nazwisko .................................................................. GYM & JUICE/**BioLoveShop**

e-mail ................................................................................. (Biurowiec Columbus - z tyłu)

telefon ................................................................................ os. Bohaterów Września 82

nr zamówienia ................................................................… 31-621 Kraków

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **ZWROT PRODUKTU** | Możesz zwrócić produkt w ciągu 14 dni od jego otrzymania. Zwracany towar nie może nosić śladów użytkowania. Aby dokonać zwrotu wypełnij poniższą sekcję ZWROT PRODUKTU, a następnie odeślij produkt/y wraz z dowodem zakupu do magazynu w Krakowie (adres znajduje się na górze strony) |

Chcę zwrócić poniższy/e produkt/y otrzymany/e dnia ...... / ...... / ............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa | Ilość sztuk |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Jeśli Twoja przesyłka była dostarczona kurierem lub pocztą, prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który otrzymasz zwrot pieniędzy za zwrócony towar. Wpłata na konto nastąpi niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni, możemy jednak wstrzymać się ze zwrotem pieniędzy do chwili przyjęcia przez magazyn przesyłki ze zwracanym produktem lub dowodu jej odesłania.

Nr rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Czytelny podpis Klienta

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE REKLAMACJI** | Zakupiony u nas produkt możesz reklamować w ciągu 2 lat od daty sprzedaży, gdy stwierdzisz, że jest on uszkodzony, niekompletny, wadliwy lub niezgodny z opisem. Jeśli składasz reklamację powołując się na gwarancję musisz przestrzegać terminu wskazanego w karcie gwarancyjnej. Jeśli w karcie gwarancyjnej nie został podany konkretny termin, wówczas gwarancja obowiązuje 2 lata od daty wydania towaru. Zalecamy, aby produkt na gwarancji zgłosić bezpośrednio do serwisu producenta, gdyż znacząco skraca to czas rozpatrzenia reklamacji i jego naprawy. Adresy serwisów znajdziesz w karcie gwarancyjnej lub na stronie internetowej producenta. |

Niniejszym zgłaszam reklamację produktu zakupionego przeze mnie w dniu ...... / ...... / ............ w oparciu o:\*

Gwarancję producenta Rękojmię

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa produktu | Opis reklamacji |
|  |  |

W związku z powyższym wnioskuję o (tylko w przypadku reklamacji w oparciu o rękojmię):\*

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 o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że koszt odesłania towaru do magazynu wyniósł: …..................................................... ........................................

Czytelny podpis Klienta

\* proszę zaznaczyć odpowiednią opcję

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BLS Marcin Polak, ul. Kmicica 6/9, 92-433 Łódź, NIP 7292474612, REGON 360531968