

FORMULAR DE RETUR

Produsul returnat este acceptat numai dacă este însoțită de acest formular completat de către client și acceptat de noi. Pentru detalii suplimentare vă rugăm să ne contactați la numărul de telefon +40 720 940 132 sau pe adresa de e-mail sebeautylashes@gmail.com

NUME ȘI PRENUME: _____

ADRESĂ: _____

1. COMANDĂ: _____

2. FACTURĂ: _____

COD PRODUS RETURNAT: _____

DATA ÎN CARE AȚI RECEPȚIONAT PRODUSUL: _____

DENUMIREA PRODUSULUI: _____

CONT IBAN: _____

TITULARUL CONT IBAN: _____

MOTIVUL RETURULUI

Motivul solicitării de retur marfă (vă rugăm bifați motivul) X

- ☐ Produsul nu este conform cu specificațiile de pe site
- ☐ Nu am solicitat acest produs, s-a livrat greșit, pe factură apare produsul corect
- ☐ Nu am solicitat acest produs, s-a livrat un alt produs decât cel comandat
- ☐ S-a facturat și trimis altă cantitate decât cea comandată Produs defectat în perioada de garanție
- ☐ Produs deteriorat în timpul transportului (anexez proces verbal curierat)
- ☐ Alte motive/observații:

Observații:

- Perioada de analiză începe din momentul în care formularul de retur este completat cu toate detaliile solicitate (nume client, număr factură, descriere produs, motiv solicitare retur).
- Costurile de retur vor fi suportate de client în cazul în care returul se efectuează din vina acestuia.
- Vă rugăm nu trimiteți produsul în sistem RAMBURS, deoarece orice produs trimis în acest sistem va fi returnat fără notificare prealabilă.
- Toate produsele returnate vor fi însoțite în mod obligatoriu, în colet, de „Formular retur”.

DATA

SEMNĂTURA