

Retronion

Σιδηροπούλου Ελένη Π.

Τενέδου 61 & Μεγίστης 1
Κυψέλη, 11361, Αττική

Τηλ.: 2114042119
E-mail: rma@retronion.gr

Φόρμα Έμμεσης Αντικατάστασης

Ημερομηνία: ____ / ____ /20 ____ Αριθμός Φόρμας: _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Επωνυμία: _____ Σταθερό: _____
Διεύθυνση: _____ Κινητό: _____
Δήμος - Νομός: _____ E-mail: _____
Τ.Κ. ή Τ.Θ.: _____ Α.Φ.Μ.: _____
ΔΟΥ: _____

Στοιχεία Προϊόντος

Ημ/νία Αγοράς: ____ / ____ /20 ____
Τύπος Προϊόντος: _____
SKU: _____
Παρελκόμενα: Ράφια. Ποσότητα: _____ Μαξιλάρια. Ποσότητα: _____
 Πόρτες. Ποσότητα: _____ Πόδια. Ποσότητα: _____
 Πόμολα. Ποσότητα: _____ Πλαισία. Ποσότητα: _____
 Βάσεις. Ποσότητα: _____ Κρύσταλλα. Ποσότητα: _____
 Τζάμια. Ποσότητα: _____ Εικονιζόμενη Μορφή. Ποσότητα: _____
 Άλλο: _____

Περιγραφή Φθοράς / Δυσλειτουργίας

Λεπτομέρειες

Αποστέλλω το παραπάνω προϊόν προς έλεγχο για διαπίστωση φθοράς ή/και δυσλειτουργίας, έχοντας ήδη αγοράσει άλλο προϊόν ίδιας ή μεγαλύτερης αξίας από την εταιρία σας, σε αντικατάσταση αυτού που έχω αποστείλει, το οποίο έχω ελέγξει και έχω διαπιστώσει πως είναι ελαττωματικό. Σε περίπτωση που όντως είναι ελαττωματικό, επιθυμώ να γίνει πίστωση της αξίας του προϊόντος, στον τραπεζικό λογαριασμό μου στην Τράπεζα _____ και δικαιούχο _____ με IBAN _____
Σε περίπτωση που το προϊόν δεν αποδειχτεί ελαττωματικό ή έχει υποστεί φθορά κατά τη μεταφορά, θα μου επιστραφεί όπως προβλέπεται από τη διαδικασία, Αρνητικού Αποτελέσματος Ελέγχου - Αναιτιολόγητης Επιστροφής χωρίς να έχω αξίωση οποιασδήποτε σχετικής πίστωσης.

Έχω κατανοήσει και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που περιγράφονται στη Διαδικασία Επιστροφής Ελαττωματικών Προϊόντων.

Υπογραφή Πελάτη