Zu

Formularz Zwrotu | Wymiany | Reklamacji

Nr zamówienia	Imię i nazwisko	Nr tel. kontaktowy

Prosimy o uzupełnienie poniższych informacji:

Produkt/Nazwa/Symbol	Ilość	Opcja - zaznacz X	Uwagi/Opis:
		☐ ZWROT ☐ WYMIANA ☐ REKLAMACJA	
		☐ ZWROT ☐ WYMIANA ☐ REKLAMACJA	
		☐ ZWROT ☐ WYMIANA ☐ REKLAMACJA	

Uwagi dodatkowe::.....

.....

.....

Bezpośrednie koszty dostawy zwrotu/wymiany produktu pokrywa Klient.
Koszty zwrotu w przypadku reklamacji - regulowane wg Zasad Reklamacji i Gwarancji dostępnych na zu-watch.pl
Koszty paczki zwrotnej w przypadku wymiany/reklamacji pokrywa Sprzedawca.

Prosimy o wybranie sposobu dostawy produktu (w przypadku wymiany/reklamacji):

☐ **Kurier** - proszę podać Imię, Nazwisko, pełen adres:.....

☐ **Paczkomat** - nr paczkomatu : .....

Zwrot płatności

Prosimy o podanie nr konta:

....

Data Podpis