

Έντυπο για την αντικατάσταση των προϊόντων (παρακαλούμε να το συμπληρώσετε στα λατινικά)

Συμπληρώστε και στείλτε το παρόν έντυπο, μόνο εάν επιθυμείτε να ανταλλάξετε τα προϊόντα που αγοράσατε με άλλα.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΤΩΝ
ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**Kanga Services (c/o IRISIMO)**
15-17 Virginias Mpenaki St
Athens, 104 36

ΠΩΛΗΤΗΣ

IRISIMO s. r. o.

Bystřická cesta 5633/16A

034 01 Σλοβακική Δημοκρατία

ΑΜΕ: SK2023439979

ΑΜ ΦΠΑ: SK2023439979

E-mail: info@irisimo.com

Τηλέφωνο:

ΑΓΟΡΑΣΤΗΣ

Όνομα και επώνυμο:

Οδός και αριθμός:

Πόλη / Δήμος:

ΤΚ:

E-mail:

Τηλ. 1:

Τηλ. 2:

Με το παρόν σας ενημερώνω, ότι επιθυμώ να ανταλλάξω το αγορασθέν προϊόν με τον κωδικό:

Αριθμός παραγγελίας:

Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού, στον οποίο θα σας επιστρέψουμε τα χρήματά (σε περίπτωση, που προκύψει διαφορά τιμής κατά την αντικατάσταση, στον οποίο θα σας επιστρέψουμε χρήματά):

Όνομα του κατόχου του τραπεζικού
λογαριασμού (στα λατινικά):

Προϊόν / προϊόντα προς αντικατάσταση:

Κωδικός προϊόντος για αντικατάσταση

Ποσότητα

Τιμή με ΦΠΑ

Τα προϊόντα για αντικατάσταση εντός 12 μηνών δεν πρέπει να χρησιμοποιηθούν, να φορεθούν, να παρουσιάζουν σημάδια φθοράς και πρέπει να περιέχουν τα πλήρη αξεσουάρ που τα συνοδεύουν (κουτί, κάρτα εγγύησης κ.λπ.).

Σε περίπτωση, που κατά την αντικατάσταση των προϊόντων θα προκύψει διαφορά τιμής:

- εάν η τιμή αγοράς του/των προς αντικατάσταση προϊόντος/ων είναι μεγαλύτερη από την τιμή του/των επιστρεφόμενου/ων προϊόντος/ων, με αντικαταβολή

- εάν η τιμή αγοράς του/των προς αντικατάσταση προϊόντος/ων είναι χαμηλότερη από την τιμή του/των επιστρεφόμενου/ων προϊόντος/ων, και προκύψει διαφορά υπέρ του πελάτη τότε το ποσό της

διαφοράς θα επιστραφεί στον αριθμό τραπεζικού λογαριασμού που έχει δηλωθεί.

Στο/η

στις

* Υπογραφή του καταναλωτή
(μόνον εάν το παρόν έντυπο υποβάλλεται σε έντυπη/εκτυπωμένη μορφή)

υπογραφή