ORYGINAŁ

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

SYMBIOSIS

Numer zamówienia:* _______________

Imię:* _______________

Nazwisko:* _______________

Nr tel.:* _______________

Adres:* _______________

____

____

Prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli. *

W kolumnie "Zwrot / Wymiana" prosimy wpisać odpowiednio cyfrę "**1**" dla Zwrot i "**2**" dla Wymiana.

Kod produktu (znajdziesz go na fakturze)	**Nazwa**	**Rozmiar**	**Ilość zwracana**	**Kod przyczyny zwrotu)**	**Zwrot (1) / Wymiana (2)**	**Wymiana na rozmiar**

Kod przyczyny zwrotu

01 Rozmiar okazał się za duży
02 Rozmiar okazał się za mały
03 Produkt jest niezgodny z opisem
04 Artykuł wyglądał inaczej na zdjęciu
05 Produkt mi się nie podoba (kolor, jakość itp.)
06 Otrzymałam(-em) inny produkt niż zamówiony
07 Mam uwagi co do stanu, w jakim produkt dotarł
08 Pudełko jest uszkodzone
09 Zamówienie dotarło za późno
10 Kupiłam(-em) produkt taniej gdzie indziej
11 Zamówiłam(-em) kilka produktów, by wybrać odpowiedni
12 Rezygnuję bez podania przyczyny
13 Inny powód. Jaki?
____

Uwagi dodatkowe: _______________

ⓘ Możesz wymienić towar na inny rozmiar tego samego modelu produktu. Pamiętaj jednak że w przypadku zamówień z użyciem płatności Klarna możliwość wymiany towaru jest wyłączona. Jeśli opłaciłeś zamówienie za pośrednictwem Klarny i potrzebujesz innego rozmiaru, zwróć artykuł i złóż kolejne zamówienie.

ⓘ Na wymianę składają się dwie transakcje: odstąpienie od umowy sprzedaży towaru, który chcesz wymienić oraz zawarcie umowy sprzedaży towaru wybranego przez Ciebie w miejsce towaru wymienianego. Może zdarzyć się, że wybrany przez Ciebie rozmiar nie będzie już dostępny. Dojdzie wówczas do skutku tylko odstąpienie od umowy sprzedaży, a my zwrócimy Ci środki.

ⓘ Jeśli nie określisz czy decydujesz się na odstąpienie od umowy sprzedaży (zwrot), czy wymianę towaru, nie wskażesz, na jaki rozmiar chcesz wymienić towar lub Twoje zamówienie zostało opłacone przez Klarnę, zakwalifikujemy Twoje zgłoszenie jako odstąpienie od umowy sprzedaży (zwrot).

ⓘ Należność za zwrócony towar zostanie Ci przekazana przy użyciu takiego sposobu płatności, jaki został użyty w pierwotnej transakcji. Jeśli chcesz otrzymać zwrot na inny rachunek bankowy lub dokonałeś płatności przy odbiorze, prosimy o wskazanie numeru rachunku, na który chcesz otrzymać przelew. Pamiętaj w przypadku zamówień opłaconych za pośrednictwem Klarny, zwrot środków może nastąpić wyłącznie za pośrednictwem Klarny.

Właściciel rachunku: _______________

Numer konta: [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]

_______________ Podpis przyjmującego zwrot / wymianę **

_______________ Podpis klienta*

* pole obowiązkowe
** wypełnia pracownik sklepu

1. Wypełnij formularz
2. Włóż do paczki formularz oraz produkt
3. Wyślij na adres podany poniżej

Zakupiony towar można zwrócić w ciągu 30 dni od daty jego otrzymania wraz z załączonym formularzem.
W razie pytań skontaktuj się z Biurem Obsługi Klienta pod numerem: ✆ **12 681 84 91**

Adres wysyłki zwrotów i wymian towaru:
No Limit Sp. z o.o. HALA nr 5
ul. Promyka 153, 05-800 Pruszków
Z dopiskiem ,,Symbiosis.com.pl – zwrot lub wymiana"