PROCEDURA ZWROTU TOWARU

Drogi Kliencie !

Jeżeli nie jesteś pewien czy zatrzymasz produkt, prosimy abyś postępował z nim tak, aby kolejna osoba, która go zakupi, otrzymała go w takim stanie, w jakim Ty go otrzymałeś.

Możesz zwrócić zakupiony towar w sklepie internetowym goldfarmex.bkdev.pl w terminie 30 dni od daty otrzymania przesyłki.

Konsument ma możliwość korzystania z produktów jedynie w zakresie koniecznym do stwierdzenia ich charakteru, cech i użyteczności tylko tak, jak robiłby to w sklepie stacjonarnym. Zwracany towar nie może nosić śladów użytkowania. Opakowania produktów nie mogą być wytarte, brudne ani uszkodzone.

Chcesz zwrócić produkt ?

Zrób to tak:

1. W formularzu na drugiej stronie dokumentu, wypełnij tabele zwrotu.

2. Wypełniony formularz oraz dowód sprzedaży - faktura lub paragon – dołącz do przesyłki ze

zwracanymi produktami.

3. Przesyłkę wyślij na adres:

Goldfarmex sp. z o. o.

Adres: Partyzancka 60

95-200 Pabianice

Zwrot środków zlecimy w terminie 14 dni od daty otrzymania Twojej przesyłki.

Dziękujemy za zakupy w naszym sklepie !

info@goldfarmex.pl

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel./e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr aukcji Allegro……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr zamówienia……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr paragonu/FV………………………………………………………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że odstępuję od umowy zakupu towaru :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… z

dnia: ……………………

Zawartej za pośrednictwem strony internetowej goldfarmex.bkdev.pl

Proszę o dokonanie zwrotu przelewem bankowym na rachunek:

NR RACHUNKU:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Proszę o zwrot kwoty ..........................zł

Imię , nazwisko i adres, na które został założony powyższy rachunek:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

 Podpis klienta:

 ………….……………………………………..