

SZERZŐDÉSTŐL VALÓ ELÁLLÁS / CSERE / REKLAMÁCIÓ

ŰRLAP

Vezeték- és keresztnév _____ Dátum és aláírás _____

Lakhely _____ Megrendelés száma (egyéni azonosító) _____

*A lakhelyét abban az esetben tüntesse fel, ha a pénzt postai csekk formájában szeretné visszakapni a reklamált termékért, visszaküldött termékért vagy különbözet esetén a termék cseréjénél.

Visszaküldött termék neve	Küldés oka

JELÖLJE MEG A KÉRÉSÉT VISSZAKÜLDÉS CSERE _____ REKLAMÁCIÓ

Reklamáció esetén jellemezze a hibát: _____

Számlaszámát (IBAN + SWIFT): _____

SZERZŐDÉSTŐL VALÓ ELÁLLÁS (TERMÉK VISSZAKÜLDÉSE)

- **A terméket a kézhezvételtől számítva 14 napon belül küldheti vissza.**
- **A visszaküldött termék:** eredeti és sértetlen csomagolásban kell lennie, ne legyen használt és sérült, csak amennyire a termékkel való megismerkedés szükséges
- **Javasoljuk, hogy a terméket megfelelően csomagolja be és őrizze meg a bizonylatot a küldésről** – sérült vagy elveszett termékért nem vállalunk felelősséget.
- **A pénzt 15 napon belül küldjük vissza.**

TERMÉK CSERÉJE

- **TA terméket a kézbesítéstől számítva 14 napon belül cserélheti ki.** A visszaküldött termék kívánt állapotát a szerződéstől való elállásnál tüntettük fel (lásd fentebb).
- **Ha a termék cseréjét kéri, akkor az eredeti megrendeléskor érvényes árfeltételek lesznek figyelembe véve.** Azaz ha időközben változott a termék ára, a különbözetet nem fogjuk felszámolni vagy visszaküldeni Önnek.

Fogfehérítő Csíkok