

NYOMTATVÁNY ÁRU VISSZAKÜLDÉSÉHEZ

Töltsd ki a visszáru nyomtatványt, írd alá és kövesd a batzpapucs.hu/visszakuldes oldalon található utasításokat!

Keresztnév:

Irányítószám:

Vezetéknév:

Település:

Utca, házszám:

E-mail:

Rendelési azonosítód:

Add meg a bankszámlaszámodat, amire visszautalhatjuk neked a visszáru értékét.

H	U			-												-											
---	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- A megfelelő bankszámlaszám 16 vagy 24 jegyből álló számsor, kérjük, ellenőrizd le még egyszer!

Nevezd meg az(oka)t a termék(ek)et, amely(ek)et vissza szeretnél küldeni, és írd be a visszaküldés okának sorszámát!

X	A termék megnevezése	A visszaküldés oka (írd be a visszaküldés okának sorszámát)

Az áru visszaküldésének oka (felsorolás jelleggel)

- | | | |
|---------------------|--|---|
| 1. Méret: túl kicsi | 4. Széles (lábfej) | 7. Sérült / hibás |
| 2. Méret: túl nagy | 5. Kényelmetlen | 8. Tévesen kiküldött: modell/méret/szín |
| 3. Szoros (lábfej) | 6. A termék eltérő attól, ami a képeken szerepel | 9. Egyéb |

Cím az áru visszaküldéséhez:

Dr.Herz Egészségbolt

7621 Pécs, Irgalmasok u. 14.

.....
Alíráás