

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Sklep internetowy Olimpi

Adres do zwrotu:

Policraft Sp. z o.o.

Gorzyce 338, 37-204 Tryńcza, Polska

[kontakt@olimpi.pl](mailto:kontakt@olimpi.pl)

tel. 888 273 209

[www.olimpi.pl](http://www.olimpi.pl)

## 1. DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu: .....

Adres korespondencyjny:

.....

## 2. SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia: .....

Data złożenia zamówienia: .....

Data odbioru towaru: .....

### 3. ZWRACANE PRODUKTY

Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa	Przyczyna zwrotu*

\*np. nietrafiony prezent, inny rozmiar, uszkodzenie, rezygnacja, inna przyczyna

### 4. FORMA ZWROTU PIENIĘDZY

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:

Numer konta bankowego (IBAN):

.....

Imię i nazwisko właściciela konta:

.....

### 5. UWAGI DODATKOWE (opcjonalnie)

.....

.....

## 6. PODPIS (w przypadku formularza papierowego)

.....

*Data i podpis klienta*

### INFORMACJE DODATKOWE:

- Zwrot możliwy w terminie **30 dni od daty otrzymania zamówienia**.
- Towar nie może być używany, musi być kompletny, najlepiej w oryginalnym opakowaniu.
- Zwrot środków następuje w ciągu maksymalnie **14 dni** od momentu otrzymania przesyłki zwrotnej.
- Koszty przesyłki zwrotnej ponosi klient.