

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

nordsen.pl • kontakt@nordsen.pl • tel. +48 600-747-760

1. DANE KLIENTA

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Numer telefonu

Numer zamówienia

Adres (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miasto)

2. DANE ZWRACANEGO PRODUKTU

Nazwa produktu / model

Rozmiar (np. 160x200)

Data zakupu

Data dostarczenia

Liczba sztuk

3. RODZAJ ZGLOSZENIA

ZWROT (rezygnacja z zakupu)

WYMIANA (na inny model/rozmiar)

4. POWOD ZWROTU / WYMIANY

- Materac nie spełnia moich oczekiwań dotyczących twardości
- Materac nie jest odpowiednio dopasowany do mojego ciała
- Chcę wymienić na inny model
- Problem z jakością produktu
- Inny powód (opisz poniżej)

Opis (opcjonalnie):

5. DANE DO WYMIANY (wypełnij tylko przy wymianie)

Wybrany model do wymiany

Wybrany rozmiar

6. DANE DO ZWROTU PIENIĘDZY (wypełnij tylko przy zwrocie)

Numer rachunku bankowego (IBAN)

Imię i nazwisko właściciela konta / nazwa banku

7. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że zwracany produkt jest czysty, nieuszkodzony i był używany zgodnie z przeznaczeniem. Zapoznałem/am się z polityką zwrotów sklepu Nordsen dostępna na stronie nordsen.pl/polityka-zwrotow. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zwrotu/wymiany.

Data

Podpis klienta

JAK ZŁOŻYĆ ZWROT?

1. Wypełnij ten formularz i umieść go wewnątrz paczki ze zwracanym produktem.
2. Zgłosz zwrot przez formularz online na: nordsen.pl/kontakt (temat: Zwrot / Wymiana).
3. Kurier odbierze materac w ciągu 10 dni roboczych lub wyślij samodzielnie na adres:
Nordsen - Magazyn: Perzów 13-14, 63-642 Perzów
4. Zwrot pieniędzy nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania produktu przez magazyn.