UWAGA !!!
Przed dokonaniem zwrotu prosimy o kontakt z naszą firmą
w celu ustalenia miejsca doręczenia. Zamówienia realizowane
są z różnych magazynów. Błędne odesłanie zwracanego asortymentu
może wiązać się z naliczaniem dodatkowych kosztów transportowych,
które będą odejmowane od wartości zwracanego towaru.

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

DANE ZWROTU (FIRMA PRZEWOZOWA/ NR PRZESYŁKI/ D ATA):

TELEFON/EMAIL

Zwrot należności będzie możliwy dopiero w momencie, gdy paczka dotrze do naszego magazynu i towar zostanie sprawdzony.
Zwrot należności za zamówienie zostanie wykonany w takiej samej formie w jakiej klient dokonał płatności.

☐ płatność za pobraniem – zwrot zostanie wykonany na konto, którego numerprosimy przesłać na adres mailowy:
**BIURO@OZONMED.PL**

☐ płatność PayU – zwrot zostanie wykonany za pośrednictwem serwisu PayU

☐ płatność kartą płatniczą – zwrot zostanie wykonany na konto karty płatniczej

☐ płatność PayPal – zwrot zostanie wykonany na konto PayPal

☐ płatnośc przelewy24 – zwrot zostanie wykonany za pośrednictwem serwisu przelewy24

☐ płatnośc tpay – zwrot zostanie wykonany za pośrednictwem serwisu tpay.com

☐ płatność przelewem podaj nr konta

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

UWAGI KLIENTA

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI ZWROTU TOWARU OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU

(czytelny podpis klienta)