

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko:

Adres Klienta:

Numer telefonu:

Adres mail:

Numer zamówienia:

Numer paragonu:

Zwracany produkt:

Uwagi:

.....

.....

Kwota do zwrotu (brutto):

Nr konta bankowego:

Data i podpis:

.....

Towar należy odesłać na adres: Thalgo Poland Sp. z o.o., ul. Szkolna 12, 05-816 Michałowice.
Zwrot zamówionych produktów jest możliwy tylko wówczas, gdy towar jest w stanie nienoszącym śladów użytkowania, niezmiennym i niezniszczonym. Nie przyjmujemy zwrotów za pobraniem.
Zwrot możliwy jest w terminie 14 dni od otrzymania przesyłki, wysłany jest na koszt Klienta.
Zwrot środków zostanie dokonany do 7 dni od odebrania przesyłki przez Thalgo Poland Sp. z o.o.

Zgodnie z regulaminem sklepu informujemy, że dobrowolnie podane przez Panią/Pan dane osobowe są przetwarzane przez Thalgo Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Michałowicach, ul. Szkolna 12, 05-816 Michałowice w celach związanych z przysługującymi Pani/Panu uprawnieniami wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub w odpowiedzi na zgłoszenie.

