

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: _____
Adres: _____
Nr telefonu: _____
Adres e-mail: _____

Lp.	Kod/Nazwa	Ilość	Przyczyna zwrotu
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____
---	_____	---	_____

Zwrot należności (zaznaczyć właściwe):

- na konto numer konta: _____
- na adres (przekaz pocztowy) ulica _____
nr domu _____ nr mieszkania _____
kod pocztowy ____-____ miasto _____

.....
Podpis Klienta

Dodatkowe uwagi:

Towar należy odesłać na adres: **PRO SYSTEMS, ul. Puławska 48, 05-500 Piaseczno**

1. Klient ma prawo do zwrotu towaru w stanie nienaruszonym (dotyczy także opakowania) w terminie 10 dni od daty jego otrzymania.
 2. Do przesyłki, oprócz niniejszego formularza, prosimy dołączyć dowód zakupu, kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi oraz inne dokumenty przekazane wraz z towarem.
 3. Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki i zabezpieczeniu przed uszkodzeniem towaru w trakcie transportu. Firma PRO SYSTEMS nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia towaru wynikłe w trakcie transportu.
 4. Koszty przesyłki zwracanego towaru pokrywa klient.
 5. Informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odsyłanych do nas za pobraniem.
- W przypadku niedotrzymania powyższych warunków zwrot nie będzie rozpatrywany.**