

ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____
Τηλέφωνα επικ/νίας: _____
E – mail επικοινωνίας: _____
Αριθμός παραγγελίας: _____
Ημ/νία Αγοράς: _____
Αριθμός Απόδειξης/Τιμολογίου: _____
Κωδικός και περιγραφή προϊόντος: _____

Αιτία επιστροφής / περιγραφή προβλήματος: (αναλυτικά)

Για επιστροφή χρημάτων συμπληρώστε:

1. Τράπεζα _____
2. Αριθμός λογαριασμού
IBAN: _____
3. Ονομ/νο δικαιούχου: _____

Παρακαλώ αποστείλατε την ανωτέρω φόρμα μαζί με το προϊόν. Εσωκλείστε απαραίτητως αντίγραφο απόδειξης ή τιμολογίου αγοράς. (Για επιστροφές χρημάτων εσωκλείστε την πρωτότυπη απόδειξη).

Παρακαλώ επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο **2341400586** ή στέλνοντας ένα e-mail στο **info@fairymade.gr** και θα έχετε την κατάλληλη ενημέρωση.

Αφού συνεννοηθείτε μπορείτε να επιστρέψετε το προϊόν, στην πλήρη και αρχική του συσκευασία, στο κατάστημα μας: **25^{ης} Μαρτίου 21, 61100 – Κιλκίς.**

Σε περίπτωση επιστροφής αποδεδειγμένα ελαττωματικού προϊόντος και εντός 14 ημερών από την ημ/νία αγοράς, τα έξοδα επιστροφής επιβαρύνουν εμάς. Σε κάθε άλλη περίπτωση τα έξοδα επιστροφής επιβαρύνουν εσάς. Τα προς επιστροφή προϊόντα ταξιδεύουν με δική σας ευθύνη, οπότε φροντίστε να τα συσκευάσετε προσεκτικά.