

Miejscowość:, dnia

Zwrot towaru

..... Imię i nazwisko /Nazwa firmy	 Numer zamówienia (aukcji) lub numer FV	
..... Adres	 Nazwa i numer zwracanej części:	Ilość: (szt./kmpł.)
..... Telefon kontaktowy		
..... E-mail		
..... Numer konta bankowego: (bank)		

DATA ZAKUPU: _ _ - _ _ - _ _

DOKUMENT ZAKUPU (zakreśl odpowiednie krzyżykiem) : ☐ **paragon** ☐ **faktura** (nr)

Proszę załączyć kserokopię dowodu zakupu

PROSIMY O ZAZNACZENIE PRZYCZYNY ZWROTU:

☐ część nie pasuje:

a) jestem zainteresowany wymianą na dobrą ☐ **TAK** ☐ **NIE**

b) otrzymałem już dobrą część, zwracam niepasującą i proszę o zwrot na konto ☐ **TAK** ☐ **NIE**

☐ zwrot bez podania przyczyny w ciągu 10 dni *

☐ błędne zamówienie**

☐ uszkodzenie w transporcie***

☐ inna przyczyna zwrotu:

*część nie posiada żadnych śladów montażu czy użytkowania, jest w oryginalnym opakowaniu

** wyłącznie po uzgodnieniu ze sprzedawcą

***proszę załączyć spisany wraz z kurierem protokół szkody

UZASADNIENIE ZWROTU

.....
.....
.....

Dokładne dane samochodu, do którego nie pasowała część:

1. marka i model :.....
2. rok produkcji
3. nr nadwozia (VIN):
4. pojemność:
5. moc: