

K M X

F A S H I O N

FORMULARZ WYMIANY

_____ Data złożenia zwrotu: _____

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

INFORMACJE O WYMIENIANYM PRODUKCIE:

SYMBOL: _____

NR ZAMÓWIENIA: _____

CENA: _____

INFORMACJE O NOWYM PRODUKCIE:

SYMBOL: _____

NR ZAMÓWIENIA: _____

CENA: _____

W terminie 14 dni od daty doręczenia Towaru, Klient uprawniony jest do wymiany zakupionego Towaru na inny, dostępny w E-Sklepie, którego cena jest taka sama bądź wyższa od ceny uprzednio zakupionego Towaru, podlegającego wymianie. Jeżeli nowo zamawiany produkt jest droższy od produktu, który chcą Państwo wymienić, należy dopłacić różnicę ceny przelewem:

NR KONTA BANKOWEGO E-SKLEPU:

(BANK ZACHODNI WBK)

28 1090 1290 0000 0001 2346 9040

Produkt wraz z wypełnionym formularzem i dowodem zakupu należy odesłać na adres:

M1 Centrum Handlowe Zabrze Sklep KMX

ul. Plutonowego R. Szkubacza 1

41-800 Zabrze

z dopiskiem: E-Sklep wymiana

Zgłoszenie zostanie rozpatrzone w ciągu 14 dni od dnia złożenia.

Zapraszamy do zapoznania się z informacjami na stronie www.kmxfashion.pl w zakładce „Przewodnik zakupów”.

_____ Data i Podpis Klienta