

Dane kontaktowe Kupującego	
Imię i Nazwisko	
Ulica (Nr domu, lokalu)	
Kod pocztowy, Miejscowość	
Kraj/Region	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Nr rachunku bankowego	

Informacje o zakupionym produkcie	
Produkt	
Numer Zamówienia	
Numer Seryjny	
Przyczyna zwrotu	

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu określone w Regulaminie Sklepu.

(data i czytelny podpis Kupującego)

PROCEDURA ZWROTU

Kliknij przycisk zwrotu, przejdź do formularza, wypełnij go, potwierdź przyciskiem chęć dokonania zwrotu i wyślij. W ciągu 7 dni roboczych otrzymasz odpowiedź na Twój e-mail. Jeśli Twój zwrot zostanie zaakceptowany, upewnij się, że urządzenie jest kompletne, w oryginalnym opakowaniu oraz wolne od wad. Wyślij kompletny towar na adres:

ASMEDIO Marzena Grzejda
Ul. Grzybowska 85/217
00-844 Warszawa

W przypadku zwrotu zamówienia koszt wysyłki ponosi Kupujący.

Zwrot	Zaakceptowano: ☐ Tak ☐ Nie
Autoryzacja przez:	Data: