

FORMULARZ ZWROTU TOWARU*

Data: __/__/----

Dane klienta:

Imię i nazwisko: _____
Adres: _____
Adres e-mail: _____
Numer telefonu: _____
Numer zamówienia: _____
Numer paragonu / transakcji: _____
Nazwa towaru: _____

Przyczyna zwrotu (opcjonalnie):

Czytelny podpis klienta

Pamiętaj prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje konsumentowi w przypadku umów:

1. Dotyczących rzeczy nieprefabrykowanych, wyprodukowanych zgodnie z indywidualną specyfikacją konsumenta lub dostosowanych do jego indywidualizowanych potrzeb.
2. Dotyczących rzeczy ulegających szybkiemu zepsuciu lub mających krótki termin przydatności do użycia.
3. Dotyczących rzeczy dostarczanych w zapieczętowanych opakowaniach, których po otwarciu nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub ze względów higienicznych, jeśli opakowanie zostało otwarte po dostarczeniu.
4. Dotyczących nagrań dźwiękowych, wizualnych lub programów komputerowych, dostarczanych w zapieczętowanym opakowaniu, jeżeli opakowanie zostało otwarte po dostarczeniu.
5. O dostarczanie treści cyfrowych, które nie są zapisane na nośniku materialnym, jeśli spełnianie świadczenia rozpoczęło się za wyraźną zgodą konsumenta przed upływem terminu na odstąpienie od umowy oraz po poinformowaniu go przez przedsiębiorcę o utracie prawa do odstąpienia od umowy.

Adres do zwrotu:

Doctor Vape
ul. Przemysłowa 20
21-100 Lubartów
+48 453 397 967
reklamacje@doctorvape.eu

**Doctor
Vape**

*Formularz zwrotu należy dołączyć do paczki wraz z dowodem zakupu

**Zwrot należy dostarczyć maksymalnie do 14 dni od otrzymania towaru

***Koszt wysyłki ponosi konsument