

Garanciális és Visszaküldési / Visszavételi nyomtatvány

Ezt a nyomtatványt kell használnia, ha a megvásárolt terméket szeretné visszaküldeni, mert

- a vásárlást követő 14 napon meggondolta magát, mégsem kéri a terméket
- érvényesíteni szeretné a még fennálló garanciát (a korábban vásárolt termékénél)

Üzlet neve / Üzemeltető	LED Sound Kft.
Székhely	1027 Budapest, Horvát utca 11-17. fsz.
Telefonszám	+36 (1) 780-5155
Központi e-mail cím	info@ledsound.hu
Központi honlap	www.ledsound.hu

Jól olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsse ki!

A vásárló neve:

A vásárló címe:

A vásárló telefonszáma:

A kiszállítás dátuma:

A termék vételára:

Bank/Bankszámlaszám:/.....

Számlatulajdonos neve:

Kérjük, leölje „X” jellel, a visszaküldés célját!

Szeretnék elállni a vásárlástól (14 napon belül)

Érvényesíteni szeretném a garanciát

Ha a garanciát szeretné érvényesíteni, írja le a hibát pontosan, részletesen! Ha a kiszállítást követő 14 napon belül szeretné visszaküldeni a terméket, nem szükséges megindokolnia, de hálásak lennénk az észrevételeiért, mert azok ismeretében javítani tudjuk szolgáltatásunk színvonalát.

Kérjük, ide írja le a visszaküldés okát:.....

Ezennel kijelentem, hogy

- a fenti adatok a valóságnak hiánytalanul megfelelnek
- a visszaküldéskor az eredeti számlát/pénztári blokkot is mellékelem
- ha visszatérítést kérek 14 napon belül, akkor eredeti állapotában küldöm vissza a terméket
- a garancia érvényesítésekor a terméket tiszta állapotban küldöm vissza

....., 201... ..

A visszaküldő aláírása