

VISSZATÉRÍTÉS IGÉNYLŐLAP

1. VÁSÁRLÓ ADATAI:

NÉV: _____

CÍM: _____

TELEFONSZÁM: _____

EMAIL CÍM: _____

2. VÁSÁRLÁS ADATAI:

RENDELÉSI SZÁM: _____

VÁSÁRLÁS DÁTUMA: _____

VÁSÁRLÁSI BIZONYLAT CSATOLÁSA (PDF VAGY FÉNYKÉP):

3. TERMÉK ADATAI:

TERMÉK NEVE: _____

HASZNÁLATI IDŐSZAK (14 NAP): _____ - _____

NAPI EGY KEZELÉS ELVÉGEZTE? (IGEN/NEM): _____

A TERMÉK TELJES DOBOZA ELHASZNÁLÁSRA KERÜLT? (IGEN/NEM): _____

4. SZÍNÖSSZEHASONLÍTÁS

ELŐTTE-UTÁNA FOTÓK CSATOLÁSA, AMELYEKEN A TERMÉK DOBOZÁN TALÁLHATÓ SZÍNSKÁLA IS LÁTSZIK:

ELŐTTE FOTÓ DÁTUMA: _____

UTÁNA FOTÓ DÁTUMA: _____

A SZÍNSKÁLA SZERINT A FOGSZÍN EGY ÁRNYALATTAL SEM LETT VILÁGOSABB? IGEN/NEM

5. NYILATKOZAT ALULÍROTT KJJELENTEM, HOGY A FENT MEGADOTT ADATOK VALÓSAK, A TERMÉKET AZ ELŐÍRT HASZNÁLATI MÓDON ALKALMAZTAM, ÉS A GARANCIA FELTÉTELEINEK MEGFELELŐEN KÉREM A TERMÉK ÁRÁNAK VISSZATÉRÍTÉSÉT.

DÁTUM: _____

ALÁÍRÁS: _____

6. KÉRELEM BENYÚJTÁSA KÉRJÜK, HOGY AZ IGÉNYLÉSI LAPOT KITÖLTVE, AZ ELŐÍRT MELLÉKLETEKKEL EGYÜTT KÜLDJE EL A CROWN DENTAL HIVATALOS EMAIL CIMÉRE!

7. VISSZATÉRÍTÉSI FOLYAMAT A BENYÚJTOTT KÉRELMEKET 14 MUNKANAPON BELÜL ELBÍRÁLJUK. AMENNYIBEN A GARANCIA FELTÉTELEI TELJESÜLNEK, A TERMÉK ÁRÁNAK VISSZATÉRÍTÉSE BANKI ÁTUTALÁSSAL TÖRTÉNIK 30 NAPON BELÜL.