

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

WIEMY, ŻE ZWROTY BYWAJĄ TRUDNE. DLATEGO POSTARAMY SIĘ TO UŁATWIĆ.
JEŚLI Z JAKIEGOŚ POWODU MUSISZ ZREZYGNOWAĆ Z TEGO, NA CO TAK BARDZO CZEKAŁEŚ,
POKAŻEMY CI KROK PO KROKU JAK TO ZROBIĆ. TO ŁATWIEJSZE NIŻ MYŚLISZ.

KROK PIERWSZY

UZUPEŁNIJ PONIŻSZE DANE

Zaznacz czy zakupiony towar chcesz zwrócić czy wymienić:

ZWROT

WYMIANA

NUMER ZAMÓWIENIA	NR FAKTURY ZAKUPU
------------------	-------------------

DANE OSOBY KUPUJĄCEJ:

.....
imię nazwisko adres e-mail

.....
ulica i nr domu kod pocztowy i miasto nr telefonu

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

numer konta bankowego

Pamiętaj, że numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr. Prosimy dokładnie sprawdzić ten numer.

ZWRACANY PRODUKT

Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość	Cena Zakupu
.....			
.....			
.....			
.....			

Dlaczego rezygnujesz ze swoich zakupów?

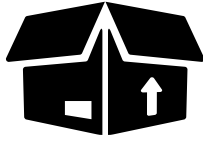
- Zły rozmiar
- Produkt wygląda inaczej niż na zdjęciach
- Produkt jest uszkodzony
- Otrzymałem zły produkt: model / rozmiar / kolor
- Inny powód (możesz dodatkowo go opisać)

.....
.....
.....

KROK DRUGI

PRZEKAŻ NAM TOWAR

- 1 Zapakuj produkt(y) w oryginalne opakowanie wraz z wypełnionym formularzem zwrotu.
- 2 Odeślij produkt(y) przesyłką pocztową lub kurierską na wskazany poniżej adres:



RETAIL SOLUTIONS SP. Z O.O.
Magazyn centralny
SEGRO LOGISTYK PARK, hala D04 rampa 15
Aleja Katowicka 66, 05-830 Nadarzyn

KROK TRZECI

OCZEKUJ NA KONTAKT ZWROTNY

Przeszedłeś przez wszystkie etapy zwrotu. Od teraz to my zajmiemy się całą resztą, a Ty spokojnie oczekuj na kontakt mailowy lub telefoniczny.

Całość nie potrwa dłużej niż 14 dni, od momentu doręczenia do nas Twojej paczki przez kuriera.

mail: info@lcsklep.pl
tel: (22) 532-08-35



JEŚLI CHCESZ NAM COŚ PRZEKAZAĆ, NAPISZ!

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Klient niniejszym oświadcza, że posiada świadomość iż podanie przez niego danych określonych w niniejszym formularzu jest dobrowolne lecz niezbędne do prawidłowego zrealizowania procesu zwrotu. Mając na uwadze powyższe, Klient wyraża zgodę na przetwarzanie przez Retail Solutions sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Cybernetyki 10, NIP 5272528060 („Administrator”) podanych przez niego danych osobowych dla celów prawidłowego przeprowadzenia procesu zwrotu zakupionego produktu. Klient oświadcza, że zapoznał się z zamieszczoną na stronie www.lcsklep.pl Polityką prywatności i znane mu są jego uprawnienia w związku podejmowaniem przez Administratora czynności przetwarzania jego danych osobowych, w szczególności prawo żądania dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, jak również prawa do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, prawo do zgłoszenia sprzeciwu oraz złożenia skargi do organu nadzorczego.

.....

data i podpis klienta