ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Συμπληρώστε το έντυπο και τοποθετήστε το μέσα στο δέμα επιστροφής.

1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΚΑΙ ΠΕΛΑΤΗ

Αριθμός παραγγελίας: _____ **Ημερομηνία παραλαβής:** _____

Ονοματεπώνυμο: _____

Κινητό τηλέφωνο: _____ **E-mail:** _____

Αριθμός απόδειξης: _____

Αιτία αλλαγής / επιστροφής: _____

2 ΤΙ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ;

☐ Επιστροφή χρημάτων ☐ Αλλαγή προϊόντος ☐ Αντικατάσταση ελαττωματικού / λάθους προϊόντος

3 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Προϊόν προς επιστροφή: _____

Κωδικός e-shop: _____

Επιθυμητό προϊόν: _____

Κωδικός e-shop: _____

Ποσότητα: _____ **Σχόλια:** _____

4 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΧΡΗΜΑΤΩΝ

Για πληρωμή με κάρτα, η επιστροφή γίνεται στην ίδια κάρτα. Για κατάθεση ή IRIS συμπληρώστε:

Δικαιούχος: _____ **Τράπεζα:** _____

IBAN τραπεζικού λογαριασμού: _____

5 ΠΡΟΣΟΧΗ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

- Οι αλλαγές ή επιστροφές γίνονται δεκτές μόνο με το παρόν έντυπο πλήρως συμπληρωμένο.
- Η επιστροφή πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός 14 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή.
- Τα προϊόντα και οι συσκευασίες τους πρέπει να είναι αχρησιμοποίητα, κλειστά και στην αρχική τους κατάσταση.
- Στο δέμα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται το συμπληρωμένο έντυπο και η απόδειξη αγοράς.
- Πριν από την αποστολή, επικοινωνήστε στο info@melinoe.gr ή στο 6986304688 για οδηγίες.
- Για μη ελαττωματικό προϊόν, τα έξοδα επιστροφής επιβαρύνουν τον πελάτη.

☐ Δηλώνω ότι τα στοιχεία είναι ακριβή και ότι έχω διαβάσει την πολιτική επιστροφών.

Ημερομηνία: _____ **Υπογραφή πελάτη:** _____