Для оформлення повернення товару прохання заповнити дану форму та відправити її, разом із товаром за наступною адресою: ТОВ "ЯКОБЗ ДАУ ЕГБЕРТС УКРАЇНА", ЄДРПОУ 39709794. Логістичний центр "ПОРТ", термінал "Е", вулиця Дорожна, 60-А, село Пасіки-Зубрицькі, Львівський район, Львівська область, Україна"

У випадку питань, звертайтесь до нашої ЛІНІЇ ПІДТРИМКИ за номером 0-800-508-111.

.....

Заява на повернення

Інформація про покупця:

ПІБ .....

.....

Номер замовлення

.....

Контактний номер телефону

.....

Паспорт:

Серія .....

Номер .....

Орган, що видав .....

.....

Дата видачі .....

ІПН .....

№	Артикул	Назва товару	Кількість	Ціна гр./шт.	Сума грн.	Код причини повернення	Код причини повернення
							1. Не підходить модель 2. Не влаштовує дизайн 3. Пересорт (доставлено інший товар, ніж я замовляв) 4. Брак товару 5. Інша причина ....

Відповідно до статті 9 Закону України «Про захист прав споживачів» вимагаю розірвати зі мною договір купівлі-продажу та прийняти до повернення товар та грошові кошти в розмірі _____ грн. _____ коп. прошу мені повернути на банківську карту.

ОБОВ'ЯЗКОВІ ПОЛЯ:

Реквізити (карта має належати покупцю):

Номер карти ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Цим, згідно з положеннями статті 6 Закону України «Про захист персональних даних», я надаю свою згоду на обробку моїх персональних даних, а саме: Прізвище, ім'я, по батькові, серія та номер паспорту, та інші паспортні дані, РНОКПП, адреса реєстрації та адреса проживання, номер телефону, адреса електронної пошти, з метою дотримання вимог, що регулюють податкові відносини та відносини щодо бухгалтерського обліку, а також відносин реклами. Цим я поінформований, що мої персональні дані будуть передані фінансовій установі для здійснення розрахунків зі мною за товар, який повертається. Ця згода діє на весь строк зберігання та обробки персональних даних, який складає 5 (п'ять) років.

«_____» _____ 202 __ р.
(Дата)

_____ / _____
(підпис покупця) / ПІБ