# Formularz zwrotu

## Sprzedawca

Firma Handlowa "ILSCY" Spółka jawna

Towarowa 2
67-400 Wschowa (Polska)
casu@casu.pl
tel.: 506 455 483

## Dane klienta

**Numer zamówienia:** .....

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres:** .....

**E-mail:** .....

**Telefon:** .....

## Numer konta bankowego, na który mają zostać zwrócone środki

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

* Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr, prosimy dokładnie sprawdzić wpisany numer.

* W przypadku dokonania płatności przez system **Przelewy24**, zwrot zostanie dokonany **za pośrednictwem tego serwisu**.

| Nazwa produktu | Kod SKU (niewymagany) | Ilość |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## Zakreśl powód zwrotu

- ◯ Dostarczono nieprawidłowy produkt
- ◯ Uszkodzony/ wadliwy produkt
- ◯ Zmiana decyzji
- ◯ Przesyłkę dostarczono zbyt późno
- ◯ Produkt źle leży
- ◯ Inny: .....
- ◯ Za duży rozmiar
- ◯ Za mały rozmiar
- ◯ Produkt nie spełnia oczekiwań
- ◯ Rozmiar niezgodny z tabela zamieszczoną na stronie
- ◯ Kolor różni się od oczekiwanego

## Wypełniony formularz zwrotu nalezy dołączyć do przesyłki zwrotnej i odesłać na adres:

Firma Handlowa "ILSCY" sp. j.

Towarowa 2
67-400 Wschowa (Polska)
**Z dopiskiem:** „ CASU - ZWROT "

.....
Data i czytelny podpis klienta