

## FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(zwroty prosimy wysłać pod adres: Vicante, ul. Świętojańska 36, 81-372 Gdynia,  
tel. 790 714 171, mail: [biuro@vicante.com](mailto:biuro@vicante.com))

zwrot / wymiana (niepotrzebne skreślić)

**Data:** ..... **Nr. Zamówienia** .....

**Wartość zamówienia** (bez kosztów wysyłki): .....

**Nr telefonu:** ..... **E-mail:** .....

**Powód zwrotu / wymiany** ( w przypadku wymiany podać rozmiar, na który produkt ma zostać wymieniony )

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

### Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: .....

Ulica i nr domu/mieszkania: .....

Kod pocztowy i miasto: .....

### DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotów lub ewentualnej wymiany z różnicą kwoty)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

.....

Dane właściciela rachunku:

.....

.....

**Wybór formy płatności i dostawy (dotyczy wymiany towaru – koszty dostawy pokrywa klient):**

- przesyłka kurierska (przedpłata przelewem)\* – 18,90 zł
- przesyłka kurierska (pobranie) – 20,90 zł

\* dane do przelewu dostępne są na naszej stronie internetowej: [www.vicante.com](http://www.vicante.com)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **warunkami zwrotu lub wymiany towaru, do formularza załączam paragon lub fakturę zakupu.**

.....

podpis nabywcy