

VISSZÁRU IGÉNYLŐ LAP

Kérjük az összes adatot megadni!

Az igénylő által kitöltendő adatok!	
Kitöltés dátuma:	Igyénylő neve:
Cégnév:	
E-mail cím:	Telefonszám:
Visszaküldendő termékek cikkszama, mennyisége:	
Aláírással elfogadom a https://www.polon-alfa.hu/hu/szerviz oldalon található "JAVÍTÁSI / GARANCIÁLIS / VISSZÁRU" összes feltételét és azokat magamra nézve kötelezőnek tekintem.	
Visszaru és visszavétel, a vásárlástól (számla kiállítás) <u>maximum 90 napon belül</u> az alábbi feltételekkel:	
Visszaru feltételei:	
1. sértetlen,	
2. hiánytalan és	
3. bontatlan csomagolásban	
Fenntartjuk a jogot, hogy nem veszünk vissza terméket.	
Igyénylő aláírása:	
Polon-Alfa által kitöltendő adatok!	
Ügyintéző:	Beérkezés dátuma:
Vásárlást igazoló számla sorszáma:	
Megjegyzés:	
Szervíz aláírása:	