

## VÝMENA TOVARU / VRÁTENIE TOVARU

KONTAKTNÉ ÚDAJE	Meno Priezvisko .....	ČÍSLO OBJEDNÁVKY .....
	Ulica, č.d. ....	Telefónne číslo .....
	Mesto .....	E-mailová adresa .....
	PSČ .....	
	IBAN _____	
	Č. ÚČTU _____ / _____	

## TOVAR, KTORÝ CHCETE VRÁTIŤ / VYMENIŤ

VÝMENA	VRÁTENIE	NÁZOV PRODUKTU	DÔVOD VYBERTE ZO ZOZNAMU, ALEBO NAPIŠTE VLASTNÝ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

AK JE POLOŽIEK VIAC, NAPIŠTE ICH NA DRUHU STRANU TOHTO FORMULÁRA

TOVAR CHCEM VYMENIŤ ZA TENTO:

## ZOZNAM DÔVODOV

- A ) MALÝ ROZMER PRODUKTU      E ) ZASLANÝ INÝ (NEOBJEDNANÝ) PRODUKT      H ) PRODUKT PRIŠIEL POŠKODENÝ  
B ) VEĽKÝ ROZMER PRODUKTU      F ) ZASLANÝ PRODUKT V INEJ FARBE      I ) PRODUKT JE NEPOHODLNÝ  
C ) ZASLANÝ NESPRÁVNY ROZMER      G ) PRODUKT VYZERAL V ESHOPE INAK AKO V SKUTOČNOSTI      J ) INÝ DÔVOD ↓  
D ) NESPOKOJNOSŤ S KVALITOU

TU MÔŽETE DETAILNEJŠIE ROZPÍSAŤ DÔVOD

**PENIAŽE VRACIAME DO 14 DNÍ OD DORUČENIA TOVARU****PENIAŽE VRACIAME LEN NA ÚČET, NIE POŠTOVOU POUKÁŽKOU****BALÍČKY S TOVAREM NA VRÁTENIE, ALEBO NA VÝMENU ZAŠIELANÉ NA DOBIERKU NEPREBERÁME!**

## ADRESA PRE VRÁTENIE ZÁSIELKY

**DelaGroup, s.r.o.**  
**Duklianska 21**  
**085 01 Bardejov**  
**Slovenská republika**

## PODMIENKY ODSŤÚPENIA OD ZMLUVY

VŠETKY BODY MUSIA BYŤ SPLNENÉ

- A ) ZRUŠIŤ OBJEDNÁVKU / VYMENIŤ TOVAR MÔŽETE DO 14 DNÍ OD JEJ DORUČENIA
- B ) TOVAR MUSÍ BYŤ ZASLANÝ S FAKTÚROU
- C ) TOVAR MUSÍ MAŤ VŠETKY ŠTÍTKY, S KTORÝMI BOL DORUČENÝ
- D ) TOVAR MUSÍ BYŤ V ORIGINÁLNO M A NEPOŠKODENOM OBALE
- E ) TOVAR NESMIE BYŤ NOSENÝ, PRANÝ, ŽEHLENÝ
- F ) TOVAR NESMIE JAVIŤ ZNÁMKY OPOTREBOVANIA POUŽÍVANÍM
- G ) TOVAR ZAŠLITE S TÝMTO VYPLNENÝM FORMULÁROM

.....  
DÁTUM A PODPIS