ORDYNATOR
ODZIEŻ MEDYCZNA

Formularz zwrotu/wymiany

+48 22 622 62 22

- Produkt można wymienić na inny rozmiar, kolor lub produkt z uwzględnieniem ewentualnej różnicy w cenie.
- Zwrotowi i wymianie nie podlegają towary używane oraz spersonalizowane.
- Uprzejmie prosimy o niewysyłanie paczek zwrotnych do automatów paczkowych.

Adres do wysyłki:
Sklep Ordynator, ul. Oleandrów 6, 00-629 Warszawa

Imię i nazwisko zamawiającego		**Numer zamówienia**	
Telefon		**E-mail**	
Data i podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) _____			
Numer konta:			

Pracujemy nad poprawą jakości naszych usług i chętnie poznamy powód zwrotu/wymiany

- ☐ Źle dobrany rozmiar
- ☐ Produkt za długi
- ☐ Produkt za krótki
- ☐ Produkt źle się układa
- ☐ Nie odpowiada mi jakość materiału
- ☐ Otrzymałem/am inny produkt niż zamawiałem/am
- ☐ Za późno otrzymałem/am paczkę

Inny powód: _____

Odsyłam na wymianę/zwracam:

L.p.	Nazwa/kod produktu	Rozmiar	Ilość	Cena	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					

Chcę wymienić na:

L.p.	Nazwa/kod produktu	Rozmiar	Ilość	Cena	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					