INFOLINIA: TEL. 68 506 50 56
www.twojpasaz.pl
pasaz@twojpasaz.pl

Granos Group Sp z o.o
ul. Sulechowska 4A bud.11,
65-119 Zielona Góra

Dziękujemy za dokonany zakup.

Informujemy, że przysługuje Panu/Pani możliwość odstąpienia od umowy w ciągu 14 dniu od daty otrzymania przesyłki. Prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

BEZPŁATNY ZWROT W SIEDZIBIE FIRMY:

W ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki dostarcz produkt wraz z wypełnionym formularzem odstąpienia od umowy i kopią dowodu zakupu do siedziby firmy.

Zwrot pieniędzy otrzymasz w sklepie stacjonarnym w formie gotówki lub przelewem na konto bankowe. Aby otrzymać zwrot na konto bankowe prosimy o przygotowanie numeru konta bankowego.

ZWROT POCZTĄ POLSKĄ LUB KURIEREM

W ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki wyślij produkt wraz z wypełnionym formularzem i kopią dowodu zakupu na adres podany w formularzu.

Pieniądze za zamówienie zostaną zwrócone w ciągu 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia konsumenta o odstąpieniu od umowy. Prosimy o podanie numer konta bankowego.

INFOLINIA: TEL. 68 506 50 56
www.twojpasaz.pl
pasaz@twojpasaz.pl

Granos Group Sp z o.o
ul. Sulechowska 4A bud.11,
65-119 Zielona Góra

Formularz odstąpienia od umowy

Prosimy wypełnić poniższy formularz i dostarczyć go w dowolnej formie, która umożliwi nam zapoznanie się z jego treścią. Uwaga, odstąpienie od umowy możliwe tylko w terminie 14 dni od dnia otrzymania towaru.

Niniejszym zwracam towar i informuję o odstępieniu od umowy.

Numer zamówienia	
Numer dowodu zakupu	
Imię i nazwisko	
Adres , telefon kontaktowy	
E-mail	

Kod produktu	Ilość	Cena brutto	Przyczyna

Prosimy o podanie sposobu zwrotu pieniędzy: .....

.....

W przypadku chęci otrzymania zwrotu pieniędzy na konto bankowe prosimy o podanie numeru:

ADRES DO WYSYŁKI

Granos Group Sp z o.o
ul. Sulechowska 4A bud.11, 65-119 Zielona Góra

Data, podpis Klienta

* niepotrzebne skreślić

INFOLINIA: TEL. 68 506 50 56
www.twojpasaz.pl
pasaz@twojpasaz.pl

Granos Group Sp z o.o
ul. Sulechowska 4A bud.11,
65-119 Zielona Góra

Formularz zwrotu towaru

Prosimy wypełnić poniższy formularz i dostarczyć go w dowolnej formie, która umożliwi nam zapoznanie się z jego treścią.

Nniniejszym zwracam towar wnosząc o: usunięcie jego wad / wymianę towaru na wolny od wad

Numer zamówienia	
Numer dowodu zakupu	
Imię i nazwisko	
Adres , telefon kontaktowy	
E-mail	

Kod produktu	Ilość	Cena brutto	Opis usterki

Prosimy o podanie sposobu zwrotu pieniędzy: .....

.....

Prosimy o podanie numer konta bankowego:

ADRES DO WYSYŁKI

Granos Group Sp z o.o
ul. Sulechowska 4A bud.11, 65-119 Zielona Góra

Data, podpis Klienta

* niepotrzebne skreślić