

Potrivit legislației în vigoare, CUMPĂRĂTORUL are dreptul să notifice în scris VÂNZĂTORUL că renunță la cumpărare fără penalități și fără invocarea unui motiv în termen de 14 zile calendaristice de la receptia produsului.

Care sunt pașii pe care trebuie să-i urmezi:

1. Completează formularul de retur de mai jos si trimite-l catre office@artromedicale.
2. Informeaza scris S.C Artromedicale S.R.L la adresa de email office@artromedicale.ro sau la nr. de tel: 0726 471 999 privind trimiterea formularului de retur
- 3.

Formular retur :

1. Date comanda

Referinta/ Numar comanda	
Nr. Factura	
Data factura	

2. Date client

Nume si prenume	
Adresa mail	
Numar de telefon	

3. Produse date retur

4. Opțiunile mele de retur sunt:

- Doresc inlocuirea produsului cu unul nou
- Doresc sa il schimb cu un alt produs
- Doresc sa primesc contravaloarea in bani

ATENȚIE! Dacă produsele a căror returnare prezintă urme de uzură, zgârieturi, lovituri, șocuri mecanice sau, după caz accesorii lipsă, certificate de garanție lipsă, în ambalaj original, fără zgârieturi, lovituri, șocuri mecanice, ne rezervăm dreptul de a decide acceptarea returului sau de a reține o sumă din valoarea produsului, sumă ce va fi comunicată după evaluarea prejudiciilor aduse. În cazul exercitării dreptului legal de returnarea a produsului, rambursarea contravalorii acestuia se va face în 14 de zile de la data solicitării returului cu menționarea în scris în prealabil a contului IBAN și numelui titularului de cont. Costul transportului retur este suportat de către client la adresa ce va fi comunicată scris de către firmă după completarea în prealabil a formularului.

Sunt de acord cu acest formular de notificare cu privire la retragerea mea din contract.

Data

Semnatura