*kuupäev* ….... / ….... / …..……

*pp kk aaaa*

 Kauba tagastamise avaldus

NIMI ………………………………………………………………..

*eesnimi + perekonnanimi*

E-MAILI AADRESS ………………………………………………………………..

*näide@mail.ee*

MOBIILINUMBER +372 …………………………………………………………

*abiks tekkivate lisaküsimuste korral*

TELLIMUSE NUMBER \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*unikaalne 7-kohaline number*

TAGASTAMISE PÕHJUS ☐ Kasutan 14 päevast tagastusõigust  
 *toode peab olema originaalpakendis ja kasutamata*

☐ Saadeti vale toode

*vale värv, suurus või mudel*

☐ Defektne või katkine toode

*vali ainult üks kirjeldage palun täpsemalt*

|  |
| --- |
|  |

☐ Muu

*palun täpsustage*

|  |
| --- |
|  |

KOMPENSIATSIOON ☐ Palun tagastada raha

*märkida pangakonto number, raha tagastatakse kontole, kust ost sooritati*

|  |
| --- |
|  |

*vali ainult üks*

☐ Soovin vahetustoodet

*asendustoode saadetakse välja kui esialgne toode on tagasi lattu jõudnud*

Käitu järgmiselt 1. Palume täita käesolev vorm ning lisada tagastatavale kaubale juurde.

2. Palume kaubad tagastada aadressile “Peterburi tee 44, Tallinn 11415“ või tuua lähimasse tööriistakeskusesse või saata Omniva pakiautomaati kasutades tagastuskoodi või kulleriga.

NB! Kauba või raha tagastamise protsessimine võib aega võtta kuni 14 päeva.

………………………..

*allkiri*