*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

 *vali ainult üks toode peab olema originaalpakendis ja kasutamata*

 ☐ Saadeti vale toode

 *vale värv, suurus või mudel*

 ☐ Defektne või katkine toode

 *kirjeldage palun täpsemalt*

 ☐ Muu

 *palun täpsustage*

 Kompensatsioon ☐ Palun tagastada raha

 *vali ainult üks* *raha tagastatakse kontole, kust ost sooritati*

 ☐ 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”, tuua lähimasse tööriistakeskusesse, saata Omniva pakiautomaati kasutades tagastuskoodi või kulleriga.

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

 ………………………..

 *allkiri*