*kuupäev* ….... / ….... / …..……

*pp kk aaaa*

 Kauba tagastamise avaldus

NIMI ………………………………………………………………..

*eesnimi + perekonnanimi*

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

*näide@mail.ee*

MOBIILNUMBER +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

*Raha tagastatakse kontole, kust ost sooritati*

*vali ainult üks*

☐ Soovin vahetustoodet

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

Juhinduge järgnevast 1. Palume täita käesolev vorm ning lisada tagastatavale kaubale juurde.

2. Palume kaubad tagastada aadressile “Peterburi tee 44, Tallinn, Eesti 11415“, saaja „Stokker AS“ telefoninumber „+372 620 1111“ / tuua lähimasse Stokkerisse / kasutada tagastamiseks kullerteenust.

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

………………………..

*allkiri*