

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Zwroty proszę kierować na adres:

MY WISH Damian Sowiński

ul. Adama Asnyka 5

40-696 Katowice

Tel. 603 133 468

mail: kontakt@my-wish.pl

(podczas urlopu showroomu adres ul.Kwiatowa 63 Stary Broniszew, 42-231)

Ja niżej podpisany/a niniejszym informuję
o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów:

Nr zamówienia	
Data odbioru produktów (zwrot możliwy do 14 dni kalendarzowych od dnia odbioru paczki)	
Ilość zwracanych produktów	
Zwracany produkt/produkty	
Numer telefonu	
Adres	
Metoda płatności przy zamówieniu	☐ System szybkich płatności ☐ Przelew tradycyjny
Numer rachunku bankowego do zwrotu oraz bank (jeśli formą płatności był przelew tradycyjny)	
Powód zwrotu (lub informacja o chęci wymiany + na jaki rozmiar)	

Podpis

- ❖ Droga klientko, w My Wish istnieje możliwość personalizacji i dopasowania buta pod Twoją stopę.
- ❖ Jeśli zamówiona para butów była na Ciebie za luźna, za ciasna, długość wkładki nie była dopasowana, skontaktuj się z nami pod numerem telefonu 603 133 468 (pomocny będzie SMS ze zdjęciami butów na stopach). Pomożemy w doborze idealnej pary butów dla Ciebie.
- ❖ Zaakceptowany zwrot jest procesowany ręcznie do 14 dni roboczych
- ❖ Zwroty są wyłączone dla produktów z personalizacją i modeli szytych po pomiarze stopy wymaganych przez system