



FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ (ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY)

Adresát:

Expandeco – KINIKID - GIVSPORT, Tř. 3 května 910, 76302 Zlín - Malenovice, CZ

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

E-mail: _____ Telefonní číslo: _____

Číslo bankovního účtu ve tvaru IBAN: _____

Číslo objednávky: _____

Název vráceného zboží: _____

Přiložte vyplněný formulář do balíku s vrácenými produkty bez ohledu na způsob vrácení zboží a zašlete na naši adresu. Pokud vracíte zboží v zákonné lhůtě do 30 dnů z důvodu odstoupení od smlouvy, vrátíme Vám finanční prostředky. Peníze Vám budou vráceny do 14 pracovních dnů od momentu obdržení balíku na našem skladu.

Datum

Podpis zákazníka

**POTŘEBUJETE VYMĚNIT ZBOŽÍ? Z DŮVODU ZEFEKTIVNĚNÍ PROCESU REKLAMACE SI
VYTVOŘTE NOVOU OBJEDNÁVKU PŘES NAŠ E-SHOP WWW.KINIKID.CZ**

Pokud potřebujete vyměnit zboží (ne vrátit) postupujte následovně:

1. Vyplňte tento formulář – řiďte se pokyny (výše)
2. Zboží, které chcete vyměnit/koupit si vyhledejte na našem e-shopu www.kinikid.cz a udělejte novou objednávku

Částku za zboží, které jste si původně objednali, ale Vám nevyhovuje, Vám vrátíme co nejdříve, obvykle do 14 dnů od přijetí zboží na naši adresu.

Snažíme se urychlit proces reklamace