

Όνοματεπώνυμο Πελάτη _____

Αρ. Παραγγελίας _____

Ημερομηνία Παραγγελίας _____ Αρ. Απόδειξης _____

Διεύθυνσης Παράδοσης _____

Επιστρεφόμενα Τεμάχια (στην περίπτωση που δεν αφορούν στο σύνολο της παραγγελίας)

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω την υπαναχώρησή μου από την παραπάνω συναλλαγή για τους παρακάτω λόγους (επιλέξτε ανάλογα με την περίπτωση):

ΠΡΟΪΟΝ ΣΕ ΚΑΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Το προϊόν βρίσκεται σε καλή κατάσταση και ανταποκρίνεται σε αυτό που παρήγγειλα αλλά αποφάσισα ότι δεν επιθυμώ την παραλαβή του. Αναγνωρίζω ότι θα επιβαρυνθώ με τα έξοδα αποστολής του προς την εταιρεία SAM 0-13.

ΕΛΑΤΤΩΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ

- Το προϊόν που παρέλαβα εμφανίζει τα ακόλουθα ελαττώματα ή χαρακτηριστικά και δεν ανταποκρίνεται στο προϊόν που παρήγγειλα:

Παρακαλώ τικάρετε την περίπτωση που σας αντιστοιχεί:

- Εξόφλησα το επιστρεφόμενο προϊόν με πιστωτική κάρτα και επιθυμώ την πίστωση του ποσού που αναλογεί στο προϊόν στην ίδια πιστωτική κάρτα
- Εξόφλησα το επιστρεφόμενο προϊόν με αντικαταβολή και επιθυμώ να πιστωθεί ο τραπεζικός μου λογαριασμός με αριθμό IBAN _____ της τράπεζας _____ με το ποσό που αναλογεί. Το κόστος αντικαταβολής & επιστροφής δεν επιστρέφεται.

Η πίστωση των χρημάτων και στις 2 περιπτώσεις πραγματοποιείται εντός 10 ημερών από την ημέρα παραλαβής του προϊόντος.

Δηλώνω επίσης ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι τους όρους χρήσης που έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα www.sam013.gr και ότι τα επιστρεφόμενα τεμάχια βρίσκονται στην κατάσταση που τα παρέλαβα και στην πλήρη αρχική τους συσκευασία.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____

(Παρακαλώ ταχυδρομήστε τη δήλωση υπαναχώρησης μαζί με το επιστρεφόμενο προϊόν στη διεύθυνση SAM 0-13, Περιφερειακή Οδός Θεσ/κης, Πολίχνη, Τ.Κ. 565 10, Θεσσαλονίκη).