Prosimy o **czytelne** wypełnienie poniższego formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI** i odesłanie go drogą elektroniczną na adres e-mail: **info@superprezenty.pl**, lub drogą pocztową na adres biura: **Super Prezenty Sp. z o.o., ul. Sienna 64, 00-825 Warszawa** (koszty przesyłki pokrywa nadawca). Należność z tytułu pozytywnie rozpatrzonej reklamacji/zwrotu przelewana jest na wskazany numer konta w ciągu 14 dni, liczonych od momentu wpłynięcia wniosku do Działu Obsługi Klienta.

Część I. Wypełnia Pracownik Działu Obsługi Klienta.

ZWROT/REKLAMACJA NR ☐☐☐☐☐☐

.....
(pieczątka)

Numer zamówienia: ☐☐☐☐☐☐ Data dokonania zakupu: _____ - _____ - _____

Część II. Wypełnia Klient.

....., dn. _____ - _____ - _____
(miejscowość)

Lp.	Nazwa usługi*	Nr kuponu*	Kod kreskowy	(Wypełnia Pracownik) Cena
1.				
2.				
3.				
4.				
			Łączna kwota zwrotu	

Przyczyna zwrotu/reklamacji*:
.....
.....
.....

Dane Klienta	
Imię i nazwisko*:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail*:	

Numer rachunku bankowego*:

☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

*** Wymagane pola.**

Część III. Wypełnia Pracownik Działu Obsługi Klienta.

Zwrotu należności na wskazany nr konta bankowego dokonano:

_____ - _____ - _____ .....
(data) (podpis osoby upoważnionej)

Zwrotu należności w systemie sprzedażowym BoxOffice dokonano:

_____ - _____ - _____ .....
(data) (podpis osoby upoważnionej)