

# Formularz ZWROTU TOWARU



## DANE ADRESOWE

Nazwa przedsiębiorstwa, oddział, telefon kontaktowy

Nr Faktury / Paragonu, Data sprzedaży

Towar został zakupiony w

(zaznaczyć X):

**Uwagi:** (Np. powód zwrotu, adres wysyłki faktury korekty jeśli jest inny niż wysyłki faktur lub jeśli zwrot był uzgadniany z pracownikiem Albeco, proszę wskazać osobę.)

  
  


Albeco Plewiska

Albeco Katowice

Albeco Olsztyn

## ZWRACANE PRODUKTY:

Oznaczenie produktu	Ilość	Nr faktur/ paragonu (jeśli inne niż powyższe)	Nr faktury korekty (wypełnia pracownik Albeco)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Metoda zwrotu należności zależna jest od sposobu płatności za towar.

W przypadku płatności za pobraniem wraz z fakturą korygującą otrzymają Państwo prośbę o podanie numeru konta.

Albeco Sp. z o.o. gwarantuje prawo zwrotu zakupionego towaru w terminie **do 14 dni roboczych od daty sprzedaży**. Zwrotowi podlegają wyłącznie towary nieużywane, nie noszące śladów montażu, nieuszkodzone, kompletne, wraz z oryginalnym opakowaniem i dołączonym niniejszym formularzem. Towar należy starannie zapakować, przesłać w kartonie lub ochronnej kopercie na adres firmy Albeco Sp. z o.o. na własny koszt lub doręczyć osobiście. Albeco Sp. z o.o. nie przyjmuje przesyłek odesłanych za pobraniem.

Po przyjęciu zwrotu towaru wystawiona zostanie faktura korekta. Zwrot należności nastąpi po odesłaniu do Albeco Sp. z o.o. w Plewiskach podpisanej kopii faktury korekty. **W przypadku gdy wysyłka towaru realizowana była na koszt Albeco Sp. z o.o., a faktura korekta spowoduje obniżenie wartości poniżej 500 zł netto, zostanie wystawiona faktura za transport.**

Oświadczam, że niniejszy formularz w przypadku uznania zwrotu towaru(ów) zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkty niebezpieczne (Dz. U. nr 22, poz. 271) stanowi potwierdzenie odstąpienia od umowy zawartej na odległość pomiędzy mną a firmą Albeco Sp. z o.o.

Formularz zwrotu towaru proszę przelać razem ze zwracanym towarem lub wysłać kopię e-mailem.

Imię i nazwisko:

Data:

### Wypełniają pracownicy Albeco:

1. Towar może zostać przyjęty do magazynu:	Tak Nie	Data:	Podpis
2. Faktura(y) korekta(y)		Data:	Podpis
3. Uwagi: (np. przyczyna odrzucenia zwrotu)			