

FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

Data zwrotu produktu:

Dane osoby zamawiającej, wraz z dokładnym adresem:

.....

Przyczyna zwrotu produktu:

.....

.....

Dla poniższych pytań zakresł wybraną odpowiedź. Pomogą nam one lepiej zrozumieć przyczynę Twojej rezygnacji:

Jak oceniasz skuteczność zakupionego produktu: 1 2 3 4 5

Jak oceniasz jakość wykonania produktu, opakowania, instrukcji, itp.: 1 2 3 4 5

Jak oceniasz funkcjonowanie witryny www: 1 2 3 4 5

Jak oceniasz treść zawartą w serwisie: 1 2 3 4 5

Jak oceniasz treść zawartą w dołączonych ulotkach: 1 2 3 4 5

Jak oceniasz jakość obsługi serwisu Feromony.pl: 1 2 3 4 5

Czy polecił(a)byś serwis Feromony.pl znajomym: TAK NIE

Jeżeli uznasz to za stosowne, wyraż swoje autentyczne zdanie na temat serwisu lub produktów.

Chcielibyśmy dowiedzieć się, co najbardziej nie przypadło Tobie do gustu. Dziękujemy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Numer rachunku bankowego, na jaki nastąpić ma zwrot należności:

.....

Zwrot zostanie wykonany w ciągu 7 dni roboczych od dnia otrzymania prawidłowo wypełnionego niniejszego pisma.

Mam świadomość, iż w chwili wykonania zwrotu należności, kasowane są wszelkie przyszłe rabaty Stałego Klienta.

.....

Podpis