

RETURFORMULÄR

Ordernummer

KUNDUPPGIFTER

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Adress		

JAG VILL:

Ångra mitt köp och få pengarna tillbaka*

Kort

(återbetalas till kontot som användes vid köp)

Faktura

Bank

Clearingnummer

Kontonummer

Byta till*: Produkt: _____ Storlek: _____ Färg: _____

VARAN RETUNERAS PÅ GRUND AV:

Fel produkt

Fel storlek

Fel på varan

Förväntning uppfylldes ej

ÖVRIGT

Underskrift

Returformulär och varor skickas till:

SWEDISH HASBEENS
Tjärhovsgatan 21
116 28 Stockholm

*Du har rätt till öppet köp i 14 dagar från det att varan har levererats. Notera att varan måste vara i originalskick d.v.s. att den ej är använd. Inget öppet köp vid rea och specialerbjudanden, endast bytesrätt. Fri frakt vid byte, vid retur debiteras 50 kr vid återbetalning.

För mer information, vänligen besök vår hemsida:
www.swedishhasbeens.com/purchasing-conditions.php