

MINUTI

Venditore: **White Crystal Kft.** 2600 Vác Zrínyi strada 41/b Ungheria

Nome	Indirizzo e-mail	Data di acquisto - anno/mese/giorno		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice di Avviamento Postale	Città, Via, Numero civico, /Piano, Porta/	Numero di telefono		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+36-	/	<input type="text"/>

Numero di conto: **SM-**

Nome del prodotto	Numero articolo / Numero codice
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descrizione dell'errore riscontrato:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Scegli come ti compenseremo:

- RICHIEDO UN NUOVO PRODOTTO
- CHIEDO UN RIMBORSO*
- VORREI RIDURRE IL PREZZO DEL PRODOTTO DIFETTOSO*

Se desideri ridurre il prezzo del prodotto restituito, seleziona i prodotti nel nostro negozio online con i quali desideri sostituire il prodotto difettoso. Ti basterà inserire il numero di codice del prodotto/prodotti selezionati, che troverai cliccando sul prodotto/prodotti nella riga inferiore del campo informazioni accanto alla foto del prodotto sotto la voce "Codice prodotto".

Se l'importo del prodotto/dei prodotti scelti supera il prezzo del prodotto che desideri acquistare, l'importo residuo ti verrà fatturato in contrassegno.

Se l'importo del prodotto/i che scegli è inferiore al prezzo del prodotto che desideri acquistare, ti restituiremo l'importo residuo.

CODICE PRODOTTO

CODICE PRODOTTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se hai scelto uno dei punti contrassegnati con *, compilalo!

- Desidero ricevere l'importo del prezzo del prodotto difettoso o l'importo residuo della vendita via posta al mio indirizzo sopra indicato.
- Desidero ricevere l'importo del prezzo del prodotto difettoso o l'importo residuo della vendita tramite bonifico sul mio conto bancario sottostante.

Nome dell'istituto finanziario che gestisce il conto:

Nome del titolare del conto:

Numero di conto bancario:

Compilato dall'azienda /si prega di lasciare vuoto/

Amministratore: White Crystal Kft.

pH

Firma dell'acquirente

Data: **20** / / anno / / mese / / giorno