 Empfänger: IPICASSO GmbH

 Kineskopowa 1B Straße office 127, Piaseczno 05-520, Polen

 Umsatzsteuernummer: 1231355620

 Telefonnummer: +48 733 782 620

**RÜCKGABEFORMULAR**Internet-Shop www.ipicasso.de

|  |
| --- |
|  |
| **Datum (DD-MM-YYYY)** |

|  |
| --- |
| **1.** **BESTELLDATEN:** |
| Rechnungs-/Bestell-Nummer |  | Bestelldatum: |  | Warenempfangsdatum: |  |
|  |
| **2.** **KUNDENDATEN:** |  |  |
| Name: |  | Familienname: |  |  |  |
| Telefonnummer: |  | E-Mail: |  |  |  |
| **ANSCHRIFT** |  |  |  |  |  |
| Straße: |  | Hausnummer: |  |  |  |
| Postleitzahl: |  | Stadt |   |
| **3.BANKDATEN:** |
|  |
| IBAN: |  | Bank: |   |
| Kontoinhaber: | BIC: |
| **4. ZURÜCKGEGEBENE ARTIKEL:** |  |  |
| **Warenbezeichnung (wie auf der Rechnung), Artikelnummer** | **Bruttopreis, EUR**  | **Menge** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Rückgabengrund (freiwillig):

|  |
| --- |
| **5.KUNDENBEMERCKUNGEN:** Kreuzen Sie Ihr Wunsch mit einem X auf der linken Seite der Tabelle an: |
|   | Warenrückgabe und Rückzahlung |
|  | Warentausch |
|  | Sonstiges: |

|  |
| --- |
|  |
| **Datum und Unterschrift\* des Käufers** |

Ich habe die Widerrufsbelehrung gelesen und akzeptiere sie \* nur wenn der Vordruck in Papierform ausgefüllt wird

**Bitte beachten Sie:**

1. Zurückgegebene Waren müssen neu, ungeöffnet, trocken und sauber sein.
2. Der Umtausch erfolgt nach dem Rückgabeverfahrensprinzip

**Legen Sie Ihrem Antrag einen Kaufnachweis (Rechnung oder Kassenzettel) bei!**

**Bitte füllen Sie das Reklamationsformular gut leserlich und vollständig aus, unterschreiben Sie es und senden Sie es zusammen mit der Ware an die angegebene Adresse des Verkäufers.**