

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Miejscowość: Data:

DANE KLIENTA

Nazwa firmy / Imię Nazwisko: Numer faktury / WZ: Data dostawy: Osoba kontaktowa: Telefon, e-mail:

ZWRACANY TOWAR

	Symbol	Nazwa	Ilość	Numer seryjny	Uwagi
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROSZĘ O ZWROT ŚRODKÓW NA KONTO NR:

Nazwa banku:

Przyczyna zwrotu (Pole nieobowiązkowe)

Oświadczam, że zwracany towar jest w stanie nienaruszonym i nie był używany.

Czytelny podpis klienta

Mając na uwadze ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), uprzejmie informujemy, że Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu reklamacyjnym jest spółka SOLFINITY Sp. z o.o. sp.k., ul. Staniewicka 5, budynek DC2 03-310 Warszawa. W razie jakichkolwiek innych pytań lub żądań, prosimy o kontakt: pisemnie na adres siedziby bądź elektronicznie na adres poczty elektronicznej: biuro@soltec.pl Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonej reklamacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (wykonanie umowy) oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (obowiązek prawny). W ramach tego procesu, gdy będzie to niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia i realizacji reklamacji, dane osobowe mogą zostać przekazane m.in. do podmiotów realizujących gwarancję, rękojmię, ubezpieczenie towaru oraz innych podmiotów wymienionych w klauzuli informacyjnej. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, do sprostowania danych osobowych (aktualizacji), do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Szczegółowe informacje znajdują Państwo w Polityce Prywatności.

*białe pole wypełnia Klient *w przypadku wysyłki towaru, proszę dopisać na liście przewozowym „ZWROT”