ТОВ «ОПТІМА ІМПОРТ»
ЄДРПОУ 46059909
ІПН 460599013334
Україна, 81054, Львівська обл., Яворівський р-н, м. Новояворівськ, вул. Івана Франка, 5
office@optima-import.com.ua, +380683610752

ЗАЯВА НА ПОВЕРНЕННЯ ТОВАРУ ТА КОШТІВ

Прізвище, ім'я, по батькові:_____

_____

Паспорт / ID-картка:

серія (за наявності) _____, № _____

Ким / коли виданий: _____

РНОКПП (ІПН): _____

Телефон / e-mail: _____

№ замовлення: _____

Дата замовлення: ____ / ____ / 20____

Дата отримання товару: ____ / ____ / 20____

ТТН первинної доставки: _____

ТТН повернення: _____

Товари, що повертаються:

№	Найменування товару	Кількість, шт.	Сума повернення, грн
1			
2			
3			

Спосіб оплати:

☐ Накладений платіж (післяплата)
☐ Рахунок-фактура
☐ Онлайн-оплата карткою
☐ Покупка частинами

Причина повернення:

☐ Не підійшов за характеристиками
☐ Знайшов(-ла) дешевше
☐ Брак
☐ Гарантійне звернення
☐ Інша. Пояснення (необов'язково заповнювати): _____

Стан товару:

☐ Новий, без слідів використання, збережено товарний вигляд, комплектність та оригінальне пакування.

☐ Пошкоджено / виявлено брак / некомплект. Опис: _____

_____

Документ, що підтверджує придбання / оплату (копія):

☐ фіскальний чек
☐ ТТН післяплати
☐ рахунок / платіжний документ
☐ інше _____

Важливо. До заяви додається копія/електронна копія документа, що підтверджує придбання або оплату: фіскального чека; для післяплати — також може бути ТТН/документ оператора; для оплати за рахунком — рахунок і/або платіжний документ; для «Покупки частинами» чи онлайн-оплати — дані відповідного платежу. Заява розглядається після її отримання та ідентифікації покупки. Кошти повертаються після отримання й перевірки товару та документів у строки, передбачені законодавством. Для карткової оплати/«Покупки частинами» повернення може проводитися через первинний платіжний канал. Гарантійні звернення розглядаються з урахуванням характеру недоліку.

Підтверджую правильність даних та прошу повернути кошти за зазначеними реквізитами. Надаю згоду на обробку персональних даних у межах, необхідних для розгляду заяви та повернення коштів.

Дата ____ / ____ / 20____ **Підпис** _____ / _____

Для службового використання продавцем: дата отримання товару _____ перевірив(ла) _____ рішення _____