



ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

Σε περίπτωση επιστροφής μερικής ή ολόκληρης της παραγγελίας σας ακολουθήστε την εξής διαδικασία:

Βήμα 1. Βεβαιωθείτε ότι δεν έχουν περάσει 14 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της παραγγελίας σας.

Βήμα 2. Συμπληρώστε το παρόν έγγραφο.

Βήμα 3. Συσκευάστε το προϊόν στη συσκευασία με την οποία σας είχε σταλεί, προς αποφυγή φθοράς κατά τη μεταφορά του. Εσωκλείστε στην ίδια συσκευασία το παρόν έγγραφο όπως και την απόδειξη αγοράς.

Βήμα 4. Ειδοποιήστε την υπηρεσία courier [SPEEDEX](#) για την παραλαβή του δέματος, χρησιμοποιώντας τον κωδικό SPEEDEX ΠΕ 178206 της PharmaPro.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Οι επιστροφές γίνονται δεκτές μόνο στην περίπτωση που το προϊόν είναι αχρησιμοποίητο και στην αρχική του κατάσταση και η συσκευασία του δεν έχει παραβιαστεί.
- Δείτε όλους τους όρους επιστροφών στο www.nuk.gr

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ:

☐ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ☐ ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

Σε περίπτωση πληρωμής με αντικαταβολή, η επιστροφή των χρημάτων θα γίνει στον τραπεζικό σας λογαριασμό. Για το λόγο αυτό παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα κάτωθι:

Ονοματεπώνυμο δικαιούχου _____ Τράπεζα _____
Αριθ. λογαριασμού _____ IBAN _____

Ημερομηνία

Υπογραφή Πελάτη
