



ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

Σε περίπτωση επιστροφής μερικής ή ολόκληρης της παραγγελίας σας:

- Βεβαιωθείτε ότι δεν έχουν περάσει 14 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της παραγγελίας σας.
- Συσκευάστε το προϊόν ή τα προϊόντα που επιθυμείτε να επιστρέψετε στη συσκευασία με την οποία σας είχαν σταλεί, προς αποφυγή φθοράς κατά τη μεταφορά.
- Συμπληρώστε το **παρόν έντυπο** και τοποθετήστε το στη συσκευασία μαζί με φωτοτυπία της απόδειξης αγοράς.
- Αποστείλετε το πακέτο με την ACS Courier, αναφέροντας ότι η χρέωση θα γίνει στην εταιρεία COSMOBRANDS. Διεύθυνση αποστολής: **Attica Eshop / COSMOBRANDS, 19ο χλμ. Λεωφόρου Αθηνών-Μαρκοπούλου, Παιανία Αττικής, Τ.Κ. 190 02**

Δείτε αναλυτικά τους όρους και τις χρεώσεις επιστροφών στο: www.atticadps.gr/eshop/politiki-epistrofon/.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή απορία, μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας τηλεφωνικά στο τμήμα εξυπηρέτησης πελατών στο **211 1883079** (Δευτέρα έως Κυριακή όλο το 24ωρο) ή μέσω email στο eshop@atticadps.gr.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Δεν γίνονται δεκτές επιστροφές σε άλλη διεύθυνση της εταιρείας ή στα φυσικά καταστήματα attica.
- Δεν γίνονται δεκτές οι επιστροφές προϊόντων μόδας στα οποία έχει αφαιρεθεί το ταμπλάκι ασφαλείας ή που έχουν χρησιμοποιηθεί πέραν της διαδικασίας δοκιμής.
- Δεν γίνονται δεκτές για λόγους υγιεινής, επιστροφές σε προϊόντα ομορφιάς που έρχονται σε άμεση επαφή με το δέρμα, (αποσμητικά, βερνίκια νυχιών, μολύβια, mascara, eyeliner, lip gloss κλπ).
- Δεν γίνονται δεκτές οι επιστροφές σε προϊόντα που έχουν πουληθεί σε ενέργειες Bazaar.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΕΛΙΑΣ:

Επιλέξτε τον τρόπο με τον οποίο έγινε η εξόφληση:

ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ

ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ

ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ		
Κωδικός Είδους	Ποσότητα	Αιτία Επιστροφής

Σε περίπτωση πληρωμής με πιστωτική / χρεωστική κάρτα, η επιστροφή των χρημάτων γίνεται στην κάρτα σας.

Σε περίπτωση πληρωμής με αντικαταβολή, η επιστροφή των χρημάτων γίνεται στον τραπεζικό σας λογαριασμό. Για το λόγο αυτό παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω:

Όνομ/νυμο δικαιούχου _____ Τράπεζα _____

Αριθμός τραπεζ. λογαριασμού _____ IBAN _____

Ημερομηνία

Υπογραφή πελάτη