|  |  |
| --- | --- |
| **https://www.gtv.com.ua****067-351-82-12****066-691-34-29****office@gtv.com.ua** |  |

**Заява на повернення**

**ВАЖЛИВО! Відповідно до Публічної угоди інтернет-магазину «GTV» (http://gtv.com.ua), та cт. 9 Закону України «Про захист прав споживачів» повернення товару можливе, якщо він не був у використанні, а його оригінальна упаковка, товарний вигляд, споживчі властивості (етикетки, ярлики, що містять характеристики товару) збережені та неушкоджені ( без скотчу, написів, наклейок та інших сторонніх елементів, що можуть зіпсувати товарний вигляд). Повернення можливе тільки за умови заповнення «Заяви на повернення».**

1. **Заповніть цей бланк на повернення.**
	1. **У таблиці зазначте артикул товару, що підлягає поверненню, його назву, вартість, кількість, та код причини повернення.**
	2. **Вкажіть ваші дані та реквізити для повернення коштів.**
	3. **Зазначте дату та особистий підпис.**
2. **Обережно запакуйте товар в оригінальну упаковку в повній комплектації (товари, що поставляються в комплекті необхідно повертати також в комплекті).**

 **Відправте товар та Заяву перевізником Нова Пошта на адресу: с. Біла, Тернопільського району,**

 **Тернопільської області, відділення №1.**

 **Отримувач: ТОВ "САММ+" ЄДРПОУ 41879532 Контактна особа: Матвіїв Ганна Василівна тел: 067-450-40-46**

 **Оплата за послуги доставки коштами відправника**

Відповідно до № замовлення

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Артикул** | **Найменування товару** | **Ціна, грн****(в т.ч. ПДВ)** | **К-ть, шт.** | **Сума, грн****(в т.ч. ПДВ)** | **Код****повернення** | **Код повернення\*** |
|  |  |  |  |  |  |  | 1. **Не підійшов за розміром.**
2. **Не підійшов за зовнішнім виглядом.**
3. **Не влаштовує якість товару.**
4. **Брак/дефект/неповна комплектація.**
5. **Інша причина (вказати):**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

Дані Продавця: ТОВ «САММ+», ЄДРПОУ: 41879532

Дані Покупця:

**ПІП**

**Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Телефон: +380

Відповідно до cт. 9 Закону України «Про захист прав споживачів» прошу розірвати зі мною договір купівлі-продажу та прийняти до повернення товари, а грошові кошти в сумі (прописом):

 грн коп, повернути мені шляхом безготівкового переказу на мою банківську карту, або IBAN

Вкажіть IBAN \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **U** | **A** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Вкажіть номер Вашої банківської карти \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

*\****Номер банківської карти або IBAN прописувати чіткими, розбірливими цифрами. картка має належати покупцю, що придбав Товар**

Своїм підписом я підтверджую, що вказані в цій Заяві дані є правдивими та достовірними та надаю згоду ТОВ «САММ+» на обробку будь-якими способами моїх персональних даних, в т.ч. включення до бази даних, з метою забезпечення реалізації законодавства про захист прав споживачів, які регулюються Цивільним кодексом України від 16 січня 2003 року, N 435-IV (зі змінами та доповненнями), Законом України «Про захист прав споживачів» від 01.06.2010, № 2297-VI (зі змінами та доповненнями) та іншими нормативно-правовим актами, що містять положення про захист прав споживачів.

дата підпис покупця ПІП