

• ESTABLISHED 2014 •

HARP-
Apparel

**Dziękujemy za zakupy w Harp Team!
Cieszymy się, że zostałeś naszym klientem.**

**Jeśli z jakichś powodów nasz produkt nie spełnił
Twoich oczekiwań masz do wyboru 2 opcje.**

WYMIANA

**Jeśli kupiony przez Ciebie produkt jest w złym rozmiarze
lub zdecydowałeś się na inny model, bez problemu możesz go wymienić.**

14

Masz na to 14 dni
od daty otrzymania paczki.



Poinformuj nas o tym mailowo,
podając numer zamówienia oraz
informację na co chciałbyś
dokonać wymiany.



Wypełnij formularz wymiany
znajdujący się na odwrocie kartki.



Odeślij do nas swoje zamówienie
a do paczki dołącz paragon
i podpisany formularz.



Kiedy tylko odbierzemy przesyłkę,
niezwłocznie wyślemy do Ciebie
nową paczkę z właściwym
produktem.

**Jeśli się rozmyśliłeś i nie chcesz zatrzymać zakupionego
u nas produktu możesz go bez problemu zwrócić.**

ZWROT

14

Masz na to 14 dni
od daty otrzymania paczki.



Poinformuj nas o tym mailowo,
podając numer zamówienia.



Wypełnij formularz zwrotu
znajdujący się na odwrocie kartki.



Odeślij do nas swoje zamówienie
a do paczki dołącz paragon
i podpisany formularz.



Zwrotu środków na Twoje konto
dokonamy w ciągu 14 dni od
momentu otrzymania przesyłki.

**Pamiętaj, aby odesłać do nas produkt w takim stanie w jakim go otrzymałeś.
Zgodnie z regulaminem - wymieniany lub zwracany towar musi być nienaruszony.
Nie może nosić śladów użytkowania, posiadać zniszczeń, zabrudzeń, śladów
sierści Twojego pupila oraz musi zawierać oryginalny branding.**

Zgłoszenie wymiany lub zwrotu:
order@harpteam32.com

Adres do odesłania zamówienia:
HARP TEAM
Ul. Przyjaciół Żołnierza 21
68-100 Żagań
lub paczkomat: ZAG02M
tel. 600 453 692

Koszt odesłania przesyłki leży
po Twojej stronie, właściwy towar
wysyłamy już na nasz koszt.

Nie przyjmujemy paczek:
- wysłanych za pobraniem
- wysłanych na inny adres niż podany

Formularz wymiany

data:

imię i nazwisko _____

adres _____

telefon _____

@ _____

nr zamówienia	nazwa produktu	cena	wymiana na

adres do wysyłki (jeśli inny niż w zamówieniu)

podpis

Formularz zwrotu

data:

imię i nazwisko _____

adres _____

telefon _____

@ _____

nr zamówienia	nazwa produktu	cena	powód zwrotu

numer konta bankowego

podpis