

.....dn. ....  
(miejsowość i data)

*Edell* Producent Odzieży Medycznej  
al. Wojska Polskiego 88c  
65-762 Zielona Góra

## Formularz wymiany towaru

Zamówienie złożyłam/łem poprzez sklep internetowy/e-mail/ telefonicznie (niepotrzebne skreślić)

Nr mojego zamówienia (jeżeli zostało złożone w sklepie internetowym):.....

Do mojego zamówienia została wystawiona faktura/paragon (niepotrzebne skreślić) nr:.....

### Wymienioną odzież proszę odesłać za pośrednictwem:

kurier **GLS/24h** pobranie (koszt **17,00 zł** – opłata pobierana przy odbiorze paczki)

kurier **GLS/24h** przedpłata (koszt **14,00 zł** – należy dokonać przedpłaty tej kwoty na konto sklepu Edell)

kurier **Pocztex 48h** pobranie (**16,00 zł** - opłata pobierana przy odbiorze paczki)

kurier **Pocztex 48h** przedpłata (koszt **13,00 zł** – należy dokonać przedpłaty tej kwoty na konto sklepu Edell)

**Paczkomaty.pl** (**11,50 zł** - należy dokonać przedpłaty tej kwoty na konto sklepu Edell).....

(symbol i/lub adres paczkomatu)

Dane do przelewu:

Edell

Al. Wojska Polskiego 88c

65-762 Zielona Góra

**mBank 20 1140 2017 0000 4102 0285 5146**

Tytułem: **imię i nazwisko – wymiana towaru**

### Dane klienta:

Imię i nazwisko: ..... Adres: .....

Nr telefonu: ..... .....

e-mail: ..... .....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wymiany towaru*

*(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.*

DANE TOWARU ZAKUPIONEGO:	WYMIANA NA:

..... (czytelny podpis)