

DZIAŁ KONTAKTUTel. 22 703 76 00
Fax 22 703 76 92
Email: Kontakt.pl@herbalife.com**ŻĄDANIE KLIENTA
DOTYCZĄCE ZWROTU CENY ZAKUPU**

Data zwrotu _____

KlientImię i nazwisko _____
Adres _____
Kod pocztowy _____
Miejscowość _____
Tel _____**Wysłać do**Imię i nazwisko ANDRZEJ TOMCZEWSKI
Adres UNIEJÓW REDZINY 24B
Kod pocztowy 32-250
Miejscowość CHARSZNICA
Tel 534-555-456**Informacje dotyczące zwrotu**Żądam zwrotu ceny zakupu za _____
_____ w kwocie _____
Z następujących powodów _____
_____ Potwierdzam otrzymanie zwrotu pieniędzy w kwocie _____**Partner Herbalife**Imię i nazwisko _____
Numer ID _____
Niniejszym zwracam Partnerowi Herbalife nieużyty część produktu (3/4; 1/2; 1/4; 0) wraz z moim dowodem zakupu / kopią formularza zamówienia detalicznego, zgodnie z gwarancją 30-dniowego prawa zwrotu produktu. Produkt był używany przez okres: 1 tygodnia lub mniej; 2 tygodni; 3 tygodni; 4 tygodni.
Podpis klienta _____**NINIEJSZY FORMULARZ JEST WAŻNY WYŁĄCZNIE Z KOPIĄ ZAMÓWIENIA DETALICZNEGO/FAKTURY**

Niniejszy formularz pomoże nam w utrzymaniu pieczy nad twoimi klientami, z którymi będziemy kontaktować się telefonicznie, aby poznać istotę problemu. Pomoże nam to, jako firmie ocenić, co możemy zrobić, abyś mógł lepiej obsługiwać swoich klientów, co okaże się pomocne w rozwijaniu Twojego biznesu.

DO HERBALIFEZaświadczam, że dokonałem zwrotu wyżej wymienionej kwoty klientowi. Nieużyty część produktu: 3/4 1/2 1/4 wraz dowodem dokonania zakupu przez klienta/kopią formularza zamówienia detalicznego oraz kopią faktury zakupu produktu w Herbalife zwracam niniejszym w celu wymiany na taki sam produkt.

Podpis Partnera Herbalife _____ Data _____

UWAGA DLA PARTNERA HERBALIFE

Niniejszy formularz musi być dokładnie wypełniony i podpisany, zwrócony do Herbalife Polska wraz z nieużyty częścią produktu i dowodem dokonania zakupu przez klienta/ kopią formularza zamówienia detalicznego oraz kopią faktury zakupu produktu w Herbalife w ciągu trzydziestu dni od daty dokonania zwrotu.

ZAŚWIADCZENIE HERBALIFE POLSKA

Nieużyty część produktu i dowód dokonania zakupu przez klienta/kopią formularza zamówienia detalicznego oraz kopia faktury zakupu produktu w Herbalife dotarły do Herbalife Polska w ciągu trzydziestu dni od daty dokonania zwrotu przez klienta i został wymieniony na taki sam produkt.

OPIS PRODUKTU**WYSŁANY PRZEZ****ODEBRANY PRZEZ**

Pracownik Magazynu Herbalife Polska _____ Data _____

30-DNIOWA GWARANCJA ZWROTU CENY ZAKUPU DLA KLIENTAHerbalife udziela Partnerom Herbalife zezwolenia na powielanie niniejszego formularza. Oryginał wyslij do Herbalife. Kopię zatrzymaj do swoich akt.
HERBALIFE POLSKA SP Z O.O. Wszystkie prawa zastrzeżone