



Käytä tätä lomaketta palautusten ja vaihtojen yhteydessä

Henkilötiedot

(*-Merkityt kentät pakollisia)

* Nimi: _____

* Puhelinnumero: _____

* Sähköpostiosoite: _____

* Laskun numero: _____

* Katuosoite: _____

* Postinumero: _____

* Postitoimipaikka: _____

* Maa: _____

Vaihto

Haluan palauttaa seuraavat tuotteet	väri	koko	tuotenumero	kpl	á hinta	yhteensä
			-			
			-			
			-			

Haluan tilalle seuraavat tuotteet	väri	koko	tuotenumero	kpl	á hinta	yhteensä
			-			
			-			
			-			

Palautus

Haluan palauttaa seuraavat tuotteet	väri	koko	tuotenumero	kpl	á hinta	yhteensä
			-			
			-			
			-			

☐ Palautan koko tilauksen

Palautuksen tai vaihdon syy:

- ☐ Väärä koko tai väri
- ☐ Tuote ei vastannut odotuksia
- ☐ Viallinen tuote, virhe: _____
- ☐ Väärä tuote
- ☐ Liian pitkä toimitusaika
- ☐ Muu syy, mikä: _____

Palautukset ja vaihdot osoitteeseen: **Mikebon Oy**, Tiilitie 6, 01720 Vantaa, Finland.

Pakkauksen päälle merkintä: **ASIAKASPALAUTUS**, sopimusnumero 605311

Paytrail suorittaa maksupalautuksen 14 päivän kuluessa tuotteen palautuksesta