

Общество с ограниченной ответственностью «Литейно-механический завод «СКАД»,
660111, Россия, г. Красноярск, ул. Пограничников, 42, строение 12
ИНН 2465072918, КПП 246501001, ОГРН 1022402468615
т./ф.: +7 (391) 206-79-01
e-mail: zavod@skad.ru
www.skad.ru

Заявление на возврат/обмен товара

(Заполненную анкету направляйте по электронному адресу ***zavod@skad.ru***)

Я, _____
(ФИО)

прошу осуществить

1. Выберите операцию, которую хотите совершить:

☐ **Возврат** ☐ **Обмен**

2. Укажите дату _____ и № _____ заказа, по которому был приобретен Товар (далее – «Товар»)
(число, месяц, год)

3. Укажите наименование товара, которое предлагается обменять/вернуть

N	Название модели, артикул, параметры диска (LZ, P.C.D., ET, DIA), крепежное отверстие, цвет	Кол-во	Стоимость товара (без дополнительных расходов, если таковые были)	Уплаченная сумма за доставку**	Способ оплаты
1					
2					
3					

***Если доставка была осуществлена за счет Покупателя по согласованию с Продавцом, либо Покупателем была произведена доплата за доставку*

Укажите характеристики товара, на который вы хотели бы обменять приобретенные ранее диски
(заполняется только в случае обмена)

_____

4. Причина возврата/ обмена:

☐ ***Не удовлетворил дизайн (выделите нужное): Не подошел визуально, Не оправдал ожидания, Не соответствует изображению, Другое***

☐ ***Товар(ы) не подошел по техническим характеристикам***

Укажите характеристики, по которым диски не подошли к автомобилю

_____

_____

Укажите данные об автомобиле, к которому приобретались диски.

Марка и модель автомобиля _____
Год выпуска _____
Тип кузова _____

☐ ***Обнаружен брак товара (указать какой)***

_____

_____

_____

☐ ***Обнаружен скрытый дефект товара в процессе эксплуатации (указать какой)***

_____

_____

_____

Перечисленные ниже данные необходимы для установления причин, по которые установлены скрытые дефекты.

Через какой промежуток времени установлен дефект? _____

На каком оборудовании проводилась диагностика (модель) _____

Кто проводил (организация, адрес, телефон) _____

Характеристики (точность) оборудования* _____

**данный пункт потребуется в случае проведения независимой экспертизы в аккредитованном центре*

4. Фотографии (заполняется в случае обнаружения брака товара).

9.1. Прикрепите фотографии дефектного диска
Без наличия фотографий комиссия по претензиям не сможет вынести решение о возврате!**
***Относится ко всем видам дефектов за исключением пункта о скрытых дефектах.*

5. Заполняется в случае возврата денежных средств:

Возвратить мне уплаченную сумму за товар надлежащего качества, расторгнув со мной договор купли-продажи, в размере***

_____ рублей (_____)

(сумма прописью)

Путем перечисления на реквизиты банковской карты:

Наименование банка_____ Корр.счет_____

БИК банка_____ Расчетный счет_____

***(Также к заявлению необходимо приложить реквизиты банковской карты в печатной форме)**

ФИО _____

_____

Дата рождения _____

Паспорт серия/номер _____

Кем выдан _____

_____

Адрес прописки _____

_____

«_____»_____202__год _____

(Подпись)