

..... dnia.....

Imię i nazwisko:
Adres pocztowy:
Adres e-mail:

Shumee Spółka Akcyjna
Piotrkowska 122, lok. 6
90-006 Łódź

Formularz zgłoszenia do objęcia zakupu programem ochrony zakupów

Imię i nazwisko kupującego:.....

Imię i nazwisko albo firma sprzedawcy:.....

Numer transakcji.....

Data otrzymania przesyłki/dokonania transakcji:

Powód zgłoszenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Kwota zakupu wraz z kosztem przesyłki:..... złoty

(data, podpis)

.....

Do formularza zgłoszenia należy dołączyć:

- Kserokopie potwierdzenia uiszczenia ceny (przykładowo potwierdzenie dokonania przelewu)
- Kserokopie potwierdzenie złożenia organom ścigania zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa dot. umowy sprzedaży zawartej z wykorzystaniem Shumee