

PHILIPS SZAKÁLLVÁGÓ – 60 NAPOS PÉNZVISSZAFIZETÉSI GARANCIA

Vásárló vezeték- és keresztnéve (nyomtatott betűkkel):.....

Vásárló pontos címe:

Vásárló telefonszáma:.....

Vásárló email címe:.....

Vásárló bankszámlaszáma:.....

Vásárló bankszámláját vezető pénzintézet:

Vásárlást igazoló blokk sorszáma:

Termék megnevezése:

.....

(promócióban résztvevő termékek: BT9297/15; BT9290/32; BT7210/15; BT7205/15; BT5205/16; BT5200/15; QT4015/16; QT4005/15; QT4002/15; QT4000/15; BT1005/10)

Vásárló néhány szavas észrevétele a termékkel kapcsolatban:

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

Elégedetlen vagyok a termékkel, ezért igénybe kívánom venni a pénzvisszafizetést.

....., 201.....

.....
aláírás

Visszaküldés pontos címe:

Philips pénzvisszafizetési garancia – 1143 Budapest, Ilka utca 50.