

Εγγύηση της Sencor για 100% επιστροφή χρημάτων

(Όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρώνονται ευανάγνωστα!)

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Διεύθυνση: _____

Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού: _____

Αριθμός τηλεφώνου: _____ Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: _____

Κωδικός AP/Αριθμός Τιμολογίου/Αριθμός παραγγελίας: _____

Ακριβής ημερομηνία και ώρα αγοράς: _____

Χρηματοδότησα την αγορά από ένα εμπορικό δάνειο: ναι / όχι

Εάν ναι, όνομα χρηματοπιστωτικού ιδρύματος:

Δεν είμαι ικανοποιημένος από το προϊόν και ως εκ τούτου θα ήθελα να χρησιμοποιήσω την εγγύηση επιστροφής χρημάτων 100%.

Δεν είμαι ικανοποιημένος από το προϊόν, επειδή:

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή: _____