

# ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

grandOptical

Ημερομηνία Συμπλήρωσης της Αίτησης

Εάν επιθυμείτε να επιστρέψετε κάποιο προϊόν που αγοράσατε, παρακαλούμε, συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία, για να προχωρήσετε στη διαδικασία επιστροφής του προϊόντος:

Email: [eshop@grandoptical.gr](mailto:eshop@grandoptical.gr)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 2106086636 (Δευτέρα - Παρασκευή: 10:00 -17:00)

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνομα και Επώνυμο

IBAN Λογαριασμού για την επιστροφή χρημάτων

Διεύθυνση

Όνομα Τραπεζικού Ιδρύματος

E-mail

Όνομα Δικαιούχου

Αριθμός Παραγγελίας

Απόδειξη αγοράς/ Αριθμός Απόδειξης

Κινητό τηλέφωνο

Απόδειξη αγοράς/ Ημερομηνία Έκδοσης Απόδειξης

Παρακαλούμε, επιλέξτε τρόπο πληρωμής της παραγγελίας σας:

Μετρητά

PayPal

Τραπεζική κατάθεση

Πιστωτική Κάρτα

# ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

GrandOptical

Είτε πρόκειται να αποστείλετε το προϊόν στην αποθήκη, είτε το επιστρέψετε σε ένα κατάστημά μας, η αποπληρωμή θα γίνει με τον ίδιο τρόπο με τον οποίο έγινε η αγορά (δλδ. τραπεζική κατάθεση, πιστωτική κάρτα, PayPal). Η μόνη εξαίρεση θα αφορά σε αγορά με μετρητά και αντικαταβολή, στην οποία η αποπληρωμή θα γίνει με κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό.

---

Κωδικός επιστρεφόμενου/ων προϊόντος/ντων

---

Ποσότητα επιστρεφόμενου/ων προϊόντος/ντων

## ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ:

- Το προϊόν δεν ανταποκρίνεται στις προσδοκίες μου
- Το προϊόν είναι πολύ μικρό
- Το προϊόν είναι πολύ μεγάλο
- Παράδοση λάθους προϊόντος - Παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών, για να γίνει παραλαβή του προϊόντος από το χώρο σας - άνευ κόστους - μέσω κούριερ
- Το προϊόν είναι φθαρμένο - Παρακαλούμε περιγράψτε την κατάσταση παρακάτω.  
Εάν θέλετε να υποβάλετε παράπονο, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών, για να γίνει παραλαβή του προϊόντος από το χώρο σας - άνευ κόστους - μέσω κούριερ.

---

---

---

Παρακαλούμε, συμπεριλάβετε την απόδειξη αγοράς.

---

Υπογραφή πελάτη