

ZAKUP BEZ RYZYKA



FORMULARZ ZWROTU

Dane kontaktowe:

Imię	Nazwisko	nr telefonu	e-mail

Firma	Adres (ulica, nr domu / nr mieszkania, kod, miasto)

Dane urządzenia do zwrotu:

model urządzenia		nr seryjny	nr dokumentu księgowego (paragon faktura)
COWAY Classic	COWAY Hue & Healing		
COWAY Airmega 300 S	COWAY Cartridge	nr konta bankowego do zwrotu	
COWAY Storm	COWAY Mini Storm		

Nazwa sklepu, w którym dokonano zakupu:

lista sklepów			
ZDROVI.PL	GOOD AIR	OXY SHOP	LIFE PLANET
LOVE AIR	KLIMA SKLEP	MEDIA ARENA	VOBIS
RTV EURO AGD	ELEKTRO HOME	AERO 7	E-OCZYSZCZACZ.PL
NAJLEPSZE FILTRY	MORELE.NET	IDEALNE POWIETRZE	OPUS

Wypełniony formularz zapisz i odeślij na adres coway@opus.pl, a następnie wraz z dowodem zakupu (paragon, faktura) umieść w przesyłce zwrotnej.