

## Έντυπο επιστροφής / Χρήσης εγγύησης Fever Trap

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία για την έναρξη της διαδικασίας.

Ημερομηνία Παραλαβής: .....

Όνοματεπώνυμο:.....

Αρ. Απόδειξης ή Δελτίου Αποστολής:.....

Email:.....

Τηλέφωνο:.....

Αιτία επιστροφής / Χρήσης Εγγύησης:.....

.....

.....

.....

## Πληροφορίες προϊόντος

Επιστρεφόμενο προϊόν (κωδικός): **Fever Trap VV200**

Για επιστροφή χρημάτων παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω:

Τράπεζα :.....

Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN):.....

### **ΠΡΟΣΟΧΗ:**

- Επιστροφές γίνονται δεκτές μόνο όταν το έντυπο επιστροφής είναι συμπληρωμένο στην ιστοσελίδα [www.fevertrap.com](http://www.fevertrap.com) ή έχει αποσταλεί στο email: [fevertrap@intermed.com.gr](mailto:fevertrap@intermed.com.gr), και επισυνάπτεται η απόδειξη αγοράς.
- Για την επιστροφή βεβαιωθείτε ότι δεν έχουν περάσει 14 ημέρες από την ημέρα παραλαβής των προϊόντων σας.
- Επιστροφές γίνονται δεκτές μόνο όταν τα επιστρεφόμενα προϊόντα είναι στην αρχική τους κατάσταση.
- Για την περίπτωση χρήσης εγγύησης ή επιστροφής του Fever Trap θα σας αποσταλεί email στην ηλεκτρονική διεύθυνση που δηλώσατε στην ηλεκτρονική αίτηση σας ή στην αίτηση που αποστείλατε στην ηλεκτρονική διεύθυνση, για την διαδικασία που θα ακολουθηθεί.
- Κατά την επιστροφή η συσκευασία του Fever Scout και η αίτηση θα πρέπει τοποθετούνται μέσα σε μια προστατευτική σακούλα, και εκεί πάνω να τοποθετείται το voucher της εταιρείας courier που θα σας υποδείξουμε στο email.