



**FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY\* TOWARU**  
**RETURN AND EXCHANGE FORM**

**PROSZĘ O WYMIANĘ/NAPRAWĘ \* ZWROT NALEŻNOŚCI**  
**PLEASE SEND: EXCHANGE / \* REFUND TO:**

**\* Zwrot należności możliwy tylko w przypadkach opisanych w warunkach gwarancji. Dowód zakupu jest NIEZBĘDNY do złożenia reklamacji.**

**\* Refund is only possible in the cases described in the warranty conditions. A receipt is INDISPENSABLE to file a complaint.**

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA / NAME AND SURNAME

ADRES KLIENTA / ADDRESS

E-MAIL KLIENTA / E-MAIL ADDRESS

NUMER TELEFONU KLIENTA / PHONE NO.

NAZWA BANKU / BANK'S DETAILS

LUB / OR

ADRES PAYPALL / PAYPAL ADDRESS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NR RACHUNKU BANKOWEGO / BANK ACCOUNT NO.

**Instrukcja zwrotu**

Prosimy o podanie przyczyny zwrotu/wymiany podając kod w tabelce poniżej. Lista kodów znajduje się pod tabelką

**Return Instructions**

Please let us know the reason for this return by entering a Reason Code in the Reason Code(s) column to the left of the item number in the form below. Reason Codes are listed below the return form.

<b>Kod powodu wymiany Reason codes</b>	<b>Nr zamówienie, nazwa produktu, kolor, rozmiar Order No., ITEM, color, size</b>	<b>Cena / Price</b>

**Przyczyna zwrotu/wymiany / Reason Codes (A,B,C,D, E)**

A) uszkodzenie/ Damaged B) zły rozmiar/ Ordered wrong size C) kolor mnie nie satysfakcjonuje/ Color not as shown D) Zmieniłam/tem zdanie / Changed my mind E) Otrzymałam inny towar /Wrong item received



Wypełnić w razie potrzeby / Fill out if necessary

## WYMIANA / EXCHANGE

NAZWA PRODUKTU, KOLOR, ROZMIAR NA KTÓRY WYMIENIAMY / ITEM, COLOR, SIZE FOR EXCHANGE

## USZKODZENIE / FAULT

PROSIMY OPISAĆ W JAKI SPOSÓB DOSZŁO DO USZKODZENIA PRODUKTU / PLEASE DESCRIBE THE CIRCUMSTANCES IN WHICH THE FAULT APPEARED

ADRES WYSYŁKOWY JEŚLI JEST INNY / DELIVERY ADDRESS

**1. Proszę wydrukować i dołączyć do odsyłanego towaru / Please print and enclose this Return and Exchange Form with your return.**

**2. Wyślij na poniższy adres / Send return**

**LennyLamb Sp. z o. o. Sp. K.  
Kłudzice 9  
97-330 Sulejów  
Poland**

**osoby do kontaktu / contact persons: Iwa Wachnik, Piotr Kopczyński  
numer telefonu / phone number: +48 222-57-888-2**

**3. Dla przyspieszenia procedury prześlij skan formularza i potwierdzenia nadania na [contact@lennylamb.com](mailto:contact@lennylamb.com) [NIEKONIECZNIE !] / For faster processing send scan of your shipping receipt, and this form to [contact@lennylamb.com](mailto:contact@lennylamb.com).**

**4. Reklamacja zostanie rozpatrzona w przeciągu 14 dni roboczych od jej otrzymania / Complaint will be processed within 14 working days from the day it has been filed.**

DATA/DATE