

FORMULAIRE DE RETOUR

GIROTTI

One and only

Veillez joindre ce formulaire au colis retourné!

L'ADRESSE DE RETOUR:

Custom Design Italy
C/O UPS VERONA CENTER
via Belgio 11, 37135 Verona, Italy

E-mail: info@girotti.fr
Tel.: 01 72 06 04 72

Les envois sans l'étiquette de retour de Girotti ne sont pas couverts par le programme de retour et substitution gratuits de Girotti. Vous pouvez obtenir une étiquette de retour gratuite sur notre portail de retour ici ou en nous appelant.

Numéro de la commande / Numéro de la facture: _____

Prénom et nom du client: _____

L'adresse du client: _____

Téléphone du client: _____ E-mail: _____

Date: _____ Signature: _____

VEUILLEZ INDIQUER LA RAISON DU RETOUR

Les retours NE SERONT PAS acceptés sans préciser la raison du retour!

Veillez noter: Comme les produits sont personnalisés, les chaussures GIROTTI sont soumis à un retour uniquement dans les cas suivants.

Produit défectueux

Les chaussures sont considérées défectueuses, si elles sont reçues abîmées ou un défaut de fabrication est survenu dans un délai de 30 jours après la réception. Des chaussures qui sont abîmées suite à l'usage ne sont pas considérées comme défectueuses.

Veillez décrire le défaut: _____

Mauvais produit

Notre équipe du service clientèle vous contactera afin de préciser les détails concernant le retour.

Veillez indiquer l'option préférée:

Je veux recevoir une nouvelle paire à la place de celle que je retourne
Tous les frais de livraison sont à la charge de GIROTTI

Je veux un remboursement

Commentaire: _____

Pointure qui ne correspond pas:

Si les chaussures ne correspondent pas à votre pointure, vous avez le droit de les échanger gratuitement une seule fois. Le remboursement n'est pas possible.

Veillez nous contacter le plus tôt possible dans un délai de 14 jours suite à la réception de la commande. Tous les frais de livraison sont à la charge de GIROTTI.

Veillez préciser:

Taille trop grande - Échanger contre pointure: _____

Taille trop petite - Échanger contre pointure: _____

Taille trop large Taille trop étroit

Longueur du pied (cm): _____

Circonférence du pied (cm): _____

Circonférence du mollet (cm): _____

Commentaire: _____

DONÉES DE PAIEMENT:

* Merci de remplir la colonne qui correspond à la méthode de paiement utilisée lors de votre achat:

Pay Pal

L'adresse Pay Pal: _____

Virement bancaire

Titulaire: _____

IBAN: _____

BIC: _____