

**ПРОСЬБА ОБМЕНИТЬ ТОВАР ИЛИ ВЕРНУТЬ УПЛАЧЕННЫЕ ЗА ТОВАР
ДЕНЬГИ**

_____ 2021 года

ДАННЫЕ ПОКУПАТЕЛЯ

Имя и фамилия Покупателя	
Адрес эл. почты Покупателя	
Номер телефона Покупателя	
Номер банковского счета	
Полное имя, фамилия владельца счета	

ЗАКАЗ

Номер заказа	
Номер счета-фактуры/чека покупки	
Дата получения товара	

ПОДЛЕЖАЩИЕ ВОЗВРАТУ ТОВАРЫ (необходимо указать полное название и количество товаров)

Название	Количество

Описание несоответствия товара/-ов (подробно опишите дефект, повреждение или отсутствующую часть). Если товар/-ы был/-и поврежден/-ы во время отправления, просьба описать повреждения.

--

Прошу обменять товар на аналогичный или равноценный, а если это невозможно, прошу вернуть деньги.

Прошу вернуть уплаченные за товар деньги на указанный мною банковский счет.

Прошу снизить цену товара.

Информируем о том, что закрытое AS (UAB) Kesko Senukai Digital (адрес: ул. Kareivių, 11B, г. Вильнюс, эл. почта: info@1a.lv) обрабатывает предоставленные покупателем данные: имя, фамилию, адрес, номер телефона, адрес электронной почты и другие указанные в договоре данные в определенных целях заключения договора между закрытым AS (UAB) Kesko Senukai Digital и Покупателем и выполнения его условий. Предоставление персональных данных необходимо для выполнения условий договора, стороной которого является Покупатель. Если эти данные отсутствуют, закрытое AS (UAB) Kesko Senukai Digital не сможет выполнить условия договора. Указанные в этом пункте данные хранятся на протяжении 6 (шести) месяцев после выполнения действия.

Адрес эл. почты специалиста по защите данных закрытого AS (UAB) Kesko Senukai Digital: info@1a.lv. Покупатель имеет право попросить ознакомиться с его персональными данными, исправить их, удалить в определенных нормативными актами случаях и ограничить обработку данных. Это право можно реализовать, обратившись по эл. почте в закрытое AS (UAB) Kesko Senukai Digital. Покупатель имеет право подать жалобу в надзирающее учреждение, сначала в той стране ЕС, где находится его постоянное место жительства, место работы и место, в котором было совершено подозрительное деяние.

Своей подписью я подтверждаю, что указанная информация верна.

(Имя, фамилия и подпись Покупателя*)

*Если вы отправляете бланк электронным способом, подпись необязательна.