

Ημ/νία:

Ημ/νία Παραλαβής:

Αρ. RMA:

**ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (RMA)**

**Στοιχεία Πελάτη (Συμπληρώνεται από πελάτη)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |   |
| Εταιρία: |   |
| Τηλέφωνο: |   |
| E-mail: |   |
| Πωλητής: |   |

**Στοιχεία Προιόντων (Συμπληρώνεται από πελάτη)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Κωδικός Προϊόντος** | **Εντός Εγγύησης** | **Ημ/νία Αγοράς** | **Περιγραφή Βλάβης** |
| **1** |   | ΝΑΙ □ ΌΧΙ □ |   |   |
| **2** |   | ΝΑΙ □ ΌΧΙ □ |   |   |
| **3** |   | ΝΑΙ □ ΌΧΙ □ |   |   |
| **4** |   | ΝΑΙ □ ΌΧΙ □ |   |   |

**Στοιχεία πελάτη για επιστροφή χρημάτων**

|  |  |
| --- | --- |
| Δικαιούχος: |   |
| Τράπεζα: |   |
| Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού: |   |
| ΙΒΑΝ: |   |
|  |   |

Σφραγίδα & Υπογραφή Πελάτη

Υπογραφή Εκπροσώπου Proton (Συμπληρώνεται από Proton)

Ημ/νία:\_\_/\_\_/\_\_\_\_