

## HOJA DE DEVOLUCIÓN O CAMBIO

Por favor, imprima el siguiente formulario y después rellénelo adecuadamente para adjuntarlo junto al producto que desea devolver. Le rogamos que para una mejor comprensión de lo escrito, en caso de que rellene el formulario a mano escriba en letras mayúsculas.

Si tiene alguna duda a medida que va rellenando el impreso puede llamarnos al teléfono **963 826 095**

**PASO 1: INDIQUENOS EL NÚMERO DE PEDIDO:** \_\_\_\_\_

Producto original comprado por:

Nombre y Apellidos: ..... Dirección: .....  
 ..... Población: ..... Provincia: .....  
 C.P..... Teléfono: ..... Email.....

**Si deseas recibir el nuevo producto en otra dirección diferente por favor indíquenosla a continuación:**

Dirección: .....  
 Población: ..... Provincia: ..... C.P.....

**A continuación, seleccione una de las siguientes opciones:**

Cambio por otro artículo/s     Reembolso del importe pagado según el procedimiento de pago

**PASO 2: DEVOLUCIÓN** (Por favor indique la referencia del producto a devolver y el motivo por el que la efectúa)

**Motivo de la devolución:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Producto/s a devolver**

Motivo de la devolución	Nº Referencia	Cantidad	Descripción del Producto	Precio

**PASO 3: PROCEDIMIENTO PARA LA CORRECTA DEVOLUCIÓN**

Tras recibir su solicitud de devolución junto con el producto adquirido, nos pondremos en contacto con usted a través del correo electrónico facilitado para informarle si procede al cambio solicitado o si por el contrario no le asiste el derecho de desistimiento.

Las devoluciones o cambios están sujetos a lo dispuesto en el apartado 7 de las condiciones generales de contratación publicadas en la web, que usted debe leer y comprender en todo momento. Usted debe tener presente que:

a) Si el producto pedido no le satisface la devolución deberá realizarla mediante el envío del producto a su cargo o entrega en alguno de los establecimientos abiertos al público de FARMAMON.

b) Si el motivo de la devolución es por causas a que el producto se encuentra defectuoso, usted deberá remitirlo a su cargo o entregarlo en alguno de los establecimientos abiertos al público de FARMAMON. Una vez que FARMAMON reciba el producto defectuoso y verificado el defecto de origen se procederá a sustituirlo y enviarlo al cliente. En este caso el cambio se efectuará siempre por el mismo artículo o referencia. Solamente será facturado el primer envío, haciéndose cargo FARMAMON de los portes correspondientes a la devolución y nuevo envío. Si el cliente deseara efectuar un cambio por otro artículo, los gastos del nuevo envío no serán asumidos por FARMAMON

c) Por otra parte, si el producto que, por error, no corresponde al del pedido: Se procederá como en el caso anterior y verificado el error se procederá al envío del producto correcto. FARMAMON correrá con los gastos de envío del producto equivocado y entrega del correspondiente al del pedido realizado.

En todo caso, el artículo a devolver o cambiar deberá estar correctamente embalado para su devolución usando o incluyendo su embalaje original. Debiendo incluir también todas las instrucciones, documentos y envoltorios de los productos.

**Las devoluciones de los importes pagados siempre se efectuarán utilizando el medio de pago por el cual se hizo el pago original.**

**OBSERVACIONES:** (Si usted tiene algún comentario o sugerencia, por favor, anótela a continuación)

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Le recordamos que en virtud de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales consten en este documento se encuentran incorporados en nuestro fichero denominado CLIENTES cuya titularidad le corresponde a MONLE SALUD, S.L. como propietaria de la marca comercial FARMAMON, con la finalidad de gestionar nuestra relación comercial, contactar y poder informarle del producto solicitado. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, lo podrá hacer dirigiéndose por escrito a MONLE SALUD, S.L., C/ Cartagena, 9, 46018 de Valencia, adjuntando fotocopia del DNI.