



ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ myPOS ΤΕΡΜΑΤΙΚΟΥ

Ημερομηνία: _____ (ΗΗ / ΜΜ / ΕΕΕΕ)

Όνοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης: _____

Όνομα επιχείρησης: _____

ΑΦΜ επιχείρησης: _____

Αριθμός παραγγελίας (αν η αγορά έγινε online): _____

IBAN τραπεζικού λογαριασμού: _____

e-Mail: _____

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης επιβεβαιώνω ότι:

- Το myPOS τερματικό ή και αξεσουάρ (εκτυπωτής κλπ) που επιστρέφω είναι σε άριστη κατάσταση, το προϊόν δεν έχει χρησιμοποιηθεί και μαζί με το τερματικό στέλνω και αντίγραφο του τιμολογίου αγοράς.
- Το παρόν έντυπο επιστροφής έχει υπογραφεί και σφραγιστεί από την επιχείρηση (πελάτης), πληρούνται όλες οι προϋποθέσεις που περιγράφονται στη πολιτική επιστροφών της POS Point (<https://pospoint.gr/policies/>) και επιστρέφουμε το κάτωθι τερματικό/ά.

№	Barcode συσκευασίας	Αιτιολογία επιστροφής
1		
2		
3		
4		
5		

- Αντιλαμβάνομαι πως θα προηγηθεί έλεγχος του τερματικού από τη POS Point πριν την επιστροφή των χρημάτων και πως η επιστροφή των χρημάτων (πλην του κόστους των μεταφορικών) θα γίνει στην κάρτα με την οποία έκανα την αγορά (αν πρόκειται για online αγορά) ή στο άνω IBAN της επιχείρησης μου (αν η πληρωμή έγινε με έμβασμα).
- Ο χρόνος πίστωσης των χρημάτων στη κάρτα μου μπορεί να διαρκέσει έως και 10 εργάσιμες μέρες μιας και η ολοκλήρωση της διαδικασίας εξαρτάται και από την τράπεζα της οποίας την κάρτα χρησιμοποίησα για τη πληρωμή.

Υπογραφή πελάτη: _____

Σφραγίδα επιχείρησης που επιστρέφει το προϊόν.

Διεύθυνση αποστολής:

POS Point IKE

ΑΦΜ: 802004463

Ιωαννίνων 68, Αθήνα 10444, Ελλάδα.

+30 210 3009669 (Ελλάδα) και +357 25030915 (Κύπρος).

info@pospoint.gr

pospoint.gr