



ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ myPOS ΤΕΡΜΑΤΙΚΩΝ

Ημερομηνία: (ΗΗ / ΜΜ / ΕΕΕΕ)

Όνοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης:

Όνομα επιχείρησης:

ΑΦΜ επιχείρησης:

e-Mail:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Αριθμός παραγγελίας (αν η αγορά έγινε online):

IBAN επιχείρησης:

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 υπάρχει και το 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 τα κάτωθι τερματικά:

№	Barcode συσκευασίας ή Serial Number τερματικών	Αιτιολογία επιστροφής
1		
2		
3		
4		
5		

- Αντιλαμβάνομαι πως θα προηγηθεί έλεγχος 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 νόμιμου εκπροσώπου επιχείρησης και σφραγίδα επιχείρησης που επιστρέφει το προϊόν.

Διεύθυνση αποστολής: POS Point IKE, Ιωαννίνων 68, Αθήνα 10444, Ελλάδα.

ΑΦΜ: EL802004463, +30 210 3009669 (Ελλάδα), +357 25030915 (Κύπρος), info@pospoint.gr, www.pospoint.gr