

## ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ / ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

### ΟΔΗΓΙΕΣ:

1. Συσκευάζετε τα προϊόντα μαζί με το παρόν έντυπο συμπληρωμένο.
2. Τα προϊόντα πρέπει να βρίσκονται στην αρχική τους συσκευασία ή σε άλλη που να εξασφαλίζει ότι θα φτάσουν άθικτα στον προορισμό τους.
3. Η επιστροφή τους πρέπει να γίνει **εντός 14 ημερολογιακών ημερών για τα αξεσουάρ και 7 ημερολογιακών ημερών τα γούνινα παλτό** από την ημέρα που παραλάβατε την παραγγελία σας.
4. Θα χρειαστεί να ενημερώσετε για την επιστροφή στο [info@winterbottega.com](mailto:info@winterbottega.com)

Προς: ΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ Ι.Κ.Ε.  
ΣΑΝΤΑΛΙΔΗ 61, ΑΡΓΟΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟ, Τ.Κ:52200

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΠΟΣΟΤΗΤΑ

ΑΙΤΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

---

---

---

---

---

---

Η επιστροφή χρημάτων γίνεται με τον ίδιο τρόπο που έγινε και η εξόφληση.

Τρόπος εξόφλησης παραγγελίας:

ΚΑΡΤΑ

ΡΑΥΡΑΛ

ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ/   
ΤΡΑΠ.ΚΑΤΑΘΕΣΗ

Στην περίπτωση αντικαταβολής/τραπεζικής κατάθεσης θα χρειαστεί να συμπληρώσετε παρακάτω τα στοιχεία του λογαριασμού που επιθυμείτε να πιστωθούν τα χρήματα.

Όνομ/νυμο Δικαιούχου

Τράπεζα

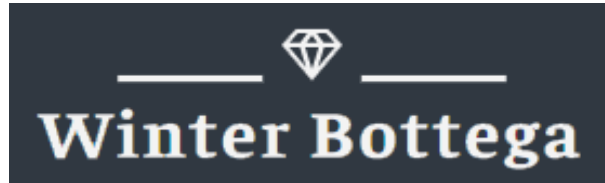
IBAN

Ημερομηνία

Υπογραφή Πελάτη

---

---



## RETURN FORM

### INSTRUCTIONS:

1. Package the products including the completed return form.
2. All products should be in their initial condition as well as in a package that ensures that they will arrive unscathed at their destination.
3. Returns can be accomplished within **14 calendar days for accessories** and **7 calendar days for fur coats** from the day you received your order.
4. You have to inform us for your return via email to [info@winterbottega.com](mailto:info@winterbottega.com)

---

To: KALOGIANNIS I.K.E.  
SADALIDI 61, ARGOS ORESTIKO, POSTCODE: 52200 GREECE

PRODUCT DESCRIPTION	QUANTITY	REASON OF RETURN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ORDER No	ORDER DATE	NAME & SURNAME
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Returns will be credited with the same method of the payment.

Payment Method:                      CARD                       PAYPAL                       BANK DEPOSIT

In case of Bank Deposit please fill in below your account details.

_____	_____	_____
Bank account holder's name	Bank	IBAN
	Date	Signature
	_____	_____