

Formularz zgłoszeniowy
Programu Ochrony Kupujących Decathlon Marketplace

Dane kontaktowe kupującego:

Imię i nazwisko

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

Konto bankowe do przelewu

.....

Informacje do zamówienia:

Numer zamówienia

.....

Data zawarcia transakcji

.....

Nazwa Sprzedającego

.....

Kwota rekompensaty

.....

Opis zdarzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem **Programu Ochrony Kupujących Decathlon Marketplace.**

PODPIS: