

Formulario para Cambio y Devolución - Despacho a Domicilio

En caso de que necesites hacer un cambio o devolución, debes completar los siguientes campos y adjuntar esta hoja dentro de tu pedido.

Nombre: _____

Nº de Pedido: _____

Nº de Boleta: _____



CÓDIGO DE PRODUCTO	GESTIÓN	MOTIVO
Ejemplo: 26044650	1	4

¿Cómo completo esta tabla?

- ♥ Anota los **códigos de producto** ubicados en la boleta electrónica de tu compra.
- ♥ Indica el número de la **gestión** a realizar: (1) Cambio de producto, (2) Devolución de producto y dinero.
- ♥ Señala el **motivo** del cambio o devolución: (3) Producto dañado o defectuoso (quiebre, deterioro o falta alguna pieza).(*) (4) Producto distinto al solicitado. (6) No me gustó (devolución de producto y dinero).

(*) En caso de que hayas recibido un producto dañado o defectuoso: Debes enviar un correo a nuestro equipo de Servicio al Cliente (contactochile@grupoaxo.com) para pre-ingresar tu solicitud. Esto debe realizarse antes de cumplirse 24 horas desde la recepción, adjuntando evidencia gráfica del daño o inconveniente.

Te recordamos que:

- ♥ Para gestionar un cambio o devolución, los productos no pueden haber sido usados, ni presentar daños, luego de recibirlos. Cada producto debe mantener sus etiquetas, sellos, protecciones y empaque original.
- ♥ El proceso de cambio y devolución contempla el control de calidad de cada producto. Al no ser aceptados, las gestiones solicitadas quedarán sin efecto.

NO OLVIDES ADJUNTAR ESTA SECCIÓN DENTRO DE TU PEDIDO PARA VALIDAR TU CAMBIO O DEVOLUCIÓN.



RECORTA ESTA SECCIÓN Y LLEVA TU PEDIDO EMBALADO Y CERRADO A LA SUCURSAL MÁS CERCANA DE CORREOS DE CHILE.
COMPLETA TU INFORMACIÓN COMO REMITENTE Y ENTREGA AL EJECUTIVO(A) LA INFORMACIÓN DE DESTINATARIO.

Bath&BodyWorks
REMITENTE
<p>NOMBRE: _____</p> <p>_____</p> <p>DIRECCIÓN: _____</p> <p>_____</p> <p>DPTO/CASA/OFICINA: _____</p> <p>COMUNA: _____</p> <p>TELÉFONO: _____</p> <p>MAIL: _____</p> <p>Nº DE PEDIDO: _____</p>

Bath&BodyWorks
FICHA DE DEVOLUCIONES
<p>Tu envío puede ser devuelto a través de cualquier sucursal informatizada de CorreosChile. Presenta esta ficha para validar tu entrega.</p>
CÓDIGO CLIENTE: 537449
DESTINATARIO
<p>NOMBRE: <u>BLUE STRIPES CHILE SPA</u></p> <p>DIRECCIÓN: <u>EL PARQUE 1307, MÓDULO 3</u></p> <p><u>ANDÉN 22.</u></p> <p>COMUNA: <u>PUDAHUEL</u></p> <p>PAÍS: <u>CHILE</u></p> <p>CÓDIGO POSTAL: <u>9030868</u></p> <p>Nº DE PEDIDO: _____</p>