



FORMULARZ REKLAMACYJNY

DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA

ADRES DOSTAWY

TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL

NUMER ZAMÓWIENIA

REKLAMOWANY PRODUKT

CENA ILOŚĆ WARTOŚĆ

OPIS WAD LUB NIEZGODNOŚCI Z UMOWĄ

TWOJE OCZEKIWANIA (zaznaczyć jedno z poniższych):

- NAPRAWA USZKODZENIA WYMIANA NA PEŁNOWARTOŚCIOWY PRODUKT ZWROT GOTÓWKI *

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU

NUMER KONTA (prosimy o czytelne uzupełnienie):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* ZWROT GOTÓWKI MOŻLIWY TYLKO W PRZYPADKU, GDY:

- naprawa albo wymiana produktu są niemożliwe lub wymagają dodatkowych kosztów
- wymiana albo naprawa narażałaby Konsumenta na znaczne niedogodności
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową lub nie naprawił jej w odpowiednim czasie

DATA I PODPIS KLIENTA

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

DECYZJA

.....

.....

.....

.....

.....

NUMER REKLAMACJI

DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA

PODPIS OSOBY ROZPATRUJĄCEJ REKLAMACJE