

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nr zamówienia: _____ Data zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Produkt (kod produktu / nazwa / rozmiar): _____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

Preferowana forma uznania reklamacji

Naprawa uszkodzenia Nowy taki sam model Zwrot kosztów zakupu *

*) tylko w przypadkach gdy:

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

(data i podpis klienta)

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Reklamacja zostaje rozpatrzona: Pozytywnie Negatywnie

Proszę zaznaczyć X przy odpowiednim punkcie

Dodatkowe uwagi obsługi:

(data i podpis obsługi)