

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KONSUMENTA	INFORMACJA O ZAKUPIE
IMIĘ I NAZWISKO:	NR. ZAMÓWIENIA:
ADRES:	DATA ZAMÓWIENIA:
	TEL. KONTAKTOWY:
	EMAIL:

DATA STWIERDZENIA WADY:

WADA WYSTĄPIŁA W PRODUKCIE: ☐ NOWYM ☐ UŻYWANYM USZKODZENIE: ☐ WEWNĘTRZNE ☐ ZEWNĘTRZNE ☐ NIE DOTYCZY

POWÓD REKLAMACJI:

KRÓTKI OPIS:

OCZEKWANE ROZWIĄZANIE:

☐ ZWROT ŚRODKÓW ☐ WYMIANA NA NOWY ☐ USUNIĘCIE WADY (NAPRAWA)

Zwrot należności nastąpi w ciągu 14 dni kalendarzowych, liczonych od momentu pozytywnego rozpatrzenia reklamacji.

W przypadku płatności przy odbiorze prosimy o wpisanie numeru rachunku bankowego na który ma zostać zrealizowany zwrot środków.

.

Dane właściciela rachunku (imię, nazwisko, adres):

Data i podpis Konsumenta:

☐ INNE:



USZKODZENIE MECHANICZNE



USZKODZENIE KOROZYJNE

☐ TOWAR NIEZGODNY Z ZAMÓWIENIEM

☐ TOWAR NIEZGODNY Z OPISEM