

FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU*

Produkt (nazwa / model).....

Data zakupu ___I___I___

Opis uszkodzenia/ powód zwrotu*

.....
.....
.....

Dane Klienta:

Imię..... **Nazwisko**.....

Adres/ul./oś.....

kod-pocztowy..... **Miejscowość**.....

e-mail.....

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę lub wymianę towaru reklamowanego na taki sam wolny od wad. W przypadku braku możliwości dokonania naprawy bądź wymiany proszę o zwrot zapłaconej ceny :

a) przelewem na mój rachunek bankowy w Banku.....

nr rachunku.....

b) przekazem pocztowym/adres.....

.....

Data i podpis klienta

.....

UWAGA! Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

Do formularza należy dołączyć oryginał paragonu lub faktury VAT

Rozpatrzenie reklamacji / zwrotu*

Decyzja

a) **REKLAMACJA UZASADNIONA- sposób załatwienia**.....

.....

b) **REKLAMACJA NIEUZASADNIONA- uwagi**.....

.....

.....

.....

Data i podpis obsługi

.....

*niepotrzebne skreślić