



FORMULARZ REKLAMACYJNY

WAŻNE!

Prosimy o uważne wypełnianie formularza. Formularz ten musi być dołączony do każdego reklamowanego produktu - bez niego reklamacje nie będą rozpatrywane – prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza! Prosimy o wydrukowanie, wypełnienie oraz podpisanie formularza.

Data zgłoszenia reklamacji

Dane klienta:Imię i nazwisko: Adres: Adres c.d. Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Numer konta bankowego (jedynie w wypadku zwrotu)

Dane dotyczące transakcji:

Numer zamówienia:

Data zakupu przedmiotu

Dodatkowe informacje – proszę wpisać poniżej:

Opis stwierdzonej wady:

Żądanie reklamującego:

Czytelny podpis reklamującego

Wypełnia pracownik, prosimy o niewypełnianie poniższych pól:

Data otrzymania przesyłki:

Czy reklamacja rozpatrzona pozytywnie?

Co przyznano?

Data wykonania przelewu zwrotnego (w wypadku zwrotu pieniędzy):

Bank

Numer zwrotu:

Data odesłania wymienionego towaru:

Uwagi: