FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt:

….....

Data zakupu:

….....

Opis uszkodzenia / wady:

.....

.....

.....

Dane klienta:

.....

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji:

1) Wymiana na nowy produkt
2) Zwrot kosztów zakupu *

*) tylko, kiedy:

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

NUMER KONTA DO EWENTUALNEGO ZWROTU:

….....

REKLAMACJA NIE BĘDZIE UZNANA BEZ ZAŁĄCZENIA DOWODU ZAKUPU I W PRZYPADKU BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

Data i podpis klienta

….....