

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa/model/id) :
Data zakupu :
Data stwierdzenia wady :
Opis uszkodzenia :
.....
.....

Dane Klienta

Imię i nazwisko:
Adres:
Adres e-mail:
Telefon:

Preferowana forma uznania reklamacji (prosimy zakreślić odpowiedni punkt)

- 1) Nieodpłatna naprawa
- 2) Wymiana na nowy
- 3) 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
- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

UWAGA!

Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego

.....
data i podpis Klienta

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Reklamacja zostaje rozpatrzona:

- 1) pozytywnie
- 2) negatywnie

Uzasadnienie.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis obsługi