



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt/usługa:

.....

Data nabycia __ | __ | ____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

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

Dane Klienta:

Imię:

Nazwisko :..... Adres:.....

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

E-mail :.....

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia lub nowa, taka sama usługa

2. 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 produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

