

# FORMULARZ REKLAMACYJNY (PH SMART)

DANE SPRZEDAWCY	
DANE Klienta	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Data zawarcia umowy sprzedawy:	
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia <i>(fakultatywnie)</i> lub inny dowód zakupu:	
OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU	
Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):	
Cena towaru:	
OKREŚLENIE WADY	
Opis wady	
Data stwierdzenia wady:	
W PRZYPADKU UZNANIA REKLAMACJI SPRZEDAWCA NIEODPŁATNIE DOKONA:( PROSZE NIE ZAZNACZAĆ)	
Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)	
Nieodpłatna wymiana towaru na drugi egzemplarz	
Obniżenie ceny towaru	
W przypadku braku możliwości naprawy i braku towaru na wymianę - zwrot pieniędzy	
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie podpunktu D)	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:	
Inny sposób zwrotu pieniędzy:	
ZAŁĄCZNIKI	
1. Dokument potwierdzający montaż części w uprawnionym zakładzie mechaniki pojazdowej wraz z informacją zakładu stwierdzającego wadę . 2. Kserokopia bądź oryginał dowodu zakupu ( paragon / faktura VAT )	
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS Klienta	
Miejscowość, data:	
Podpis Klienta	