

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model/ id) :

Data nabycia __ | __ | __ - __ - __

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

.....

.....

.....

.....

Dane Klienta:

Imię:Nazwisko :

Adres:

kod poczt.: miejscowość:

e-mail :

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

- 1. Naprawa uszkodzenia ☐
- 2. Nowy taki sam model ☐
- 4. 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.

.....

Data i podpis Klienta

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie* / negatywnie *

*) niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis obsługi