

Data..... Miejscowość



FORMULARZ REKLAMACJI

/Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami/

Numer zamówienia: Data zamówienia:.....

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon: Email:

Reklamowany produkt:

Nazwa towaru:

Indeks/Nr kreskowy:

Ilość:

Cena brutto: zł

Czy produkt reklamowany po raz pierwszy? ☐ TAK ☐ NIE

Data stwierdzenia istnienia wady:

Opis wady i okoliczności powstania:

.....

.....

Zgodnie z art. 560 oraz 561 Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.), po zamianach wprowadzonych ustawą z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta, żądam:

☐ Nieodpłatnej naprawy

☐ Obniżenia zapłaconej ceny o zł

☐ Wymiany produktu na nowy

☐ Zwrotu zapłaconej ceny (odstąpienie od umowy)*

*Od umowy nie można odstąpić, gdy wada nie jest istotna.

Wskazanie więcej niż jednej opcji usprawni proces rozpatrzenia Twojej reklamacji.

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:

Nr rachunku bankowego:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Reklamującego