…….
imię i nazwisko

…….
miejscowość, data

…….
ulica, nr domu, nr lokalu

…….
kod pocztowy, miejscowość

…….
nr telefonu

Grupa DWR s.c.
ul. Kościuszki 61F
43-190 Mikołów

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie produkt jest wadliwy.

Data zawarcia umowy: …....., Numer dowodu zakupu: …....

Nazwa produktu: …....

Opis wady: …....

…....

…....

Data stwierdzenia wady: …....

Żądanie Klienta:
[ ] wymiana produktu na nowy
[ ] nieodpłatna naprawa produktu
[ ] zwrot zapłaconej ceny *
[ ] obniżenie ceny produktu o kwotę
…..... zł **

Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 roku o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu Cywilnego (Dz. U. Nr 141, poz. 1176) wybór żądania należy do reklamującego.
* możliwe, gdy naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów, sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie, wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności
** gdy wada lub usterka danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu

Numer rachunku bankowego: …....

prowadzony w banku …....

…….
podpis reklamującego
(tylko w przypadku wysłania formularza w wersji papierowej)