

Data

Formularz reklamacyjny/zwrotu/wymiany

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko:

.....
.....

Adres:.....

.....

Tel.komórkowy:.....

Adres Email:.....

Dane Zakupionego

przedmiotu:.....

.....

Nr. Zamówienia:

.....

Nr. Paragonu/FV (z datą wystawienia):

.....

Zgłoszenie reklamacyjne: Opis usterki/opis zwrotu:

.....
.....

.....
.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji: (Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt) zwrotu

pieniędzy naprawy wymiany

Dane do przelewu, numer konta:

.....
.....

.....
.....

Podpis reklamującego:

UWAGA! prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon lub faktura)

WARUNKI REKLAMACJI

Termin na rozpatrzenie reklamacji wynosi 14 dni kalendarzowych i dotyczy wyłącznie
żądań: naprawy, wymiany, obniżenia ceny lub zwrotu pieniędzy.

