

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model):

.....

Data nabycia: __ | __ | ____ lub nr zamówienia: _____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

.....
.....
.....
.....

Dane Klienta:

Imię:

Nazwisko:.....

Adres:.....

Kod poczt.:..... Miejscowość:.....

Nr tel.:

Preferowana forma uznania reklamacji.

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia
2. Nowy taki sam model
3. 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.

Data i podpis Klienta: