



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model/ id) :

Data nabycia _ _ | _ _ | _ _ _ _

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

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

Dane Klienta:

Imię:Nazwisko :

Adres:.....

kod poczt.:.....miejsowość:.....

nr telefonu / 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 narażałyby 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