

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość Data.....

Produkt (nazwa/model).....

Numer paragonu / faktury.....

Numer karty gwarancyjnej (jeżeli produkt posiada)

Dane reklamującego :

Imię Nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Zgłoszenie reklamacyjne

Reklamacja dotyczy umowy sprzedaży z dnia

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

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

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Wymiana Produktu na wolny od wad*

(* W przypadku braku możliwości wymiany Produktu, Sprzedawca zwróci koszty zakupu Towaru)

2. Obniżenie ceny Produktu

3. Zwrot kosztów zakupu Produktu

.....

(Podpis reklamującego)