

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model/ id) :

Data nabycia __ | __ | ____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

Dane Klienta:

Imię:Nazwisko :.....

Adres:.....

kod poczt.:.....miejsowość:.....

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 na prawil w odpowiednim czasie,

-wymiana albo naprawa narażałaby 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