

FORMULARZ REKLAMACYJNY

nr
(wypełnia sklep)

Produkt (nazwa) : _____

Data nabycia __/__/____r. nr paragonu lub FV: _____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Kod pocztowy, miejscowość: _____

Nr. tel.: _____

Preferowana forma uznania reklamacji Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

- Naprawa uszkodzenia
- Nowy taki sam model
- Wymiana na inny nowy towar
- 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,

**Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu
(paragonu f skalnego lub Faktury VAT) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.**

.....
(data i podpis Klienta)