

WAŻNE!

Prosimy o uważne wypełnianie formularza. Formularz ten musi być dołączony do każdego reklamowanego produktu - bez niego reklamacje nie będą rozpatrywane – prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza! Prosimy o wydrukowanie, wypełnienie oraz podpisanie formularza.

Data zgłoszenia reklamacji

Dane klienta:Imię i nazwisko: Adres: Adres c.d. Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Numer konta bankowego (jedynie w wypadku zwrotu)

Dane dotyczące transakcji:Numer zamówienia: Data zakupu przedmiotu

Dodatkowe informacje – proszę wpisać poniżej:

Opis stwierdzonej wady:

Żądanie reklamującego:

Czytelny podpis reklamującego

Wypełnia pracownik, prosimy o niewypełnianie poniższych pól:Data otrzymania przesyłki: Czy reklamacja rozpatrzona pozytywnie? Co przyznano? Data wykonania przelewu zwrotnego (w wypadku zwrotu pieniędzy): Bank Numer zwrotu: Data odesłania wymienionego towaru: Uwagi: