

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Produkt (nazwa, marka, model):

.....

Data nabycia:

Opis (sposób lub przyczyna powstania, data jej powstania uszkodzenia :

.....

.....

.....

Dane Klienta:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Nr paragonu, data wystawienia:

Preferowana forma uznania reklamacji - proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia
2. Nowy taki sam model
3. 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 narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)

*niepotrzebne skreślić