

# FORMULARZ REKLAMACYJNY



Produkt (nazwa/numer produktu):

.....

Cena produktu: .....

Numer zamówienia:.....

Data nabycia \_\_ | \_\_ | \_\_\_\_

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

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

Dane Klienta:

imię: .....

nazwisko: .....

adres .....

kod pocztowy: .....

miejsowość: .....

e-mail: .....

Preferowana forma uznania reklamacji. Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

- wymiana na nowy taki sam produkt
- wymiana na inny produkt
- zwrot kosztów zakupu\*

**Uwaga!**

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

.....  
Data i podpis Klienta

\* tylko w przypadkach gdy: wymiana nie jest możliwa lub wymagają nadmiernych kosztów, sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową w odpowiednim czasie, wymiana narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności.