

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt

(nazwa / model/ id) :

Data nabycia __ | __ | ____

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

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

Dane Klienta:

Firma: Nip:.....

Imię:Nazwisko :.....

Adres:.....

kod poczt.:.....miejsowość:.....

e-mail :

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

.....

Data i podpis Klienta