

Prosimy o wypełnienie załączonego formularza. Ułatwi nam to właściwe rozpatrywanie reklamacji.

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Adres email	

Informacje o produkcie:

Nazwa towaru	
Data i miejsce zakupu	

Przyczyna reklamacji (opis stwierdzonych wad):

Żądania reklamującego:

<input type="checkbox"/> nieodpłatna naprawa	<input type="checkbox"/> zwrot zapłaconej ceny*
<input type="checkbox"/> wymiana na nowy	<input type="checkbox"/> obniżenie zapłaconej ceny

*Możliwe tylko gdy:

- naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów
- sprzedawca nie wymienił towaru na nowy albo nie dokonał naprawy w odpowiednim czasie
- wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

Proszę o zwrot zapłaconej kwoty przelewem:

Nr. konta bankowego	
---------------------	--

Data i miejscowość

Podpis Klienta