

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Dane reklamującego

Imię

Nazwisko

Adres

Nr zamówienia

Data transakcji

Paragon lub rachunek

Przedmiot transakcji

Model

Rozmiar

Kolor

Kontakt

adres e-mail

telefon kontaktowy

Przyczyna reklamacji

Dokładne wymienienie wad

.....

.....

Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone

.....

Naprawa lub wymiana na

Model

Rozmiar

Kolor

Zwrot kwoty

W przypadku braku danego modelu proszę o zwrot kwoty:

Na konto

Dane do przelewu

Dane do przelewu

Informujemy Klienta, że do 14 dni kalendarzowych reklamacja zostanie rozpatrzona. Klient wyraża zgodę, że odpowiedź w sprawie reklamacji zostanie udzielona w wyznaczonym terminie.

.....

Data i Podpis klienta