

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa / model/ id) : .....

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

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

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

Dane Klienta:

Imię: .....Nazwisko : .....

Adres: .....

kod poczt.: ..... miejscowość: .....

e-mail : .....

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

- 1. Naprawa uszkodzenia
- 2. Nowy taki sam model
- 4. 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.

.....

Data i podpis Klienta

## ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie\* / negatywnie \*

\*) niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis obsługi