

## FORMULARZ REKLAMACYJI

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. Nowy taki sam model

2. Zwrot kosztów zakupu \*

\*) tylko w przypadkach gdy :

- wymiana jest niemożliwa lub narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności,

- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową w odpowiednim czasie.

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