

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość: _____

Data: _____

Adresat (sprzedawca):

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Nr rachunku bankowego: _____

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia produktu: _____ Wartość: _____

Nazwa produktu: _____

Nr zamówienia: _____

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (*opis wad i okoliczności ich powstania*):

Kiedy wady zostały stwierdzone? _____

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

(___) wymiana produktu na wolny od wad,

(___) usunięcie wady,

(___) obniżenie ceny,

(___) odstąpienie od umowy.

Podpis

ADNOTACJE SPRZEDAWCY - DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

Data otrzymania reklamacji _____

Osoba rozpatrująca reklamację _____

Data rozpatrzenia reklamacji _____

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta

Podpis