

FORMULARZ REKLAMACYJNY



Data nadania reklamacji:

Dane Klienta

Imię i Nazwisko:	<input type="text"/>		
Adres:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>

Dane reklamowanego towaru

Model towaru	<input type="text"/>		
Data nabycia towaru:	<input type="text"/>	Cena produktu:	<input type="text"/>
Dowód zakupu nr Paragonu/Faktury Vat:	<input type="text"/>		

Opis reklamacji

Dokładne wady towaru:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Okoliczności wystąpienia wady:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data stwierdzenia wady:	<input type="text"/>

Żądania reklamującego

<input type="text"/> <input type="text"/>
--

Czytelny podpis reklamującego

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja o rozpatrzeniu reklamacji [niepotrzebne skreślić]:	POZYTYWNA	ODRZUCONA
Opinia:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Uzasadnienie w przypadku odrzucenia reklamacji:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Podpis osoby upoważnionej

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól oznaczonych na szaro

Prosimy o dołączenie do przesyłki dowodu zakupu. Decyzję reklamacyjną rozpatruje oficjalny dystrybutor na dany obszar/kraj lub producent reklamowanego towaru. Informację na temat przebiegu postępowania reklamacyjnego można uzyskać pod numerem telefonu 518-947860, lub w kontakcie ze sklepem.