

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(wypełnia klient)

DANE KLIENTA	INFORMACJE O ZAMÓWIENIU
Imię i nazwisko:	Numer zamówienia:
Adres:	Data złożenia zamówienia:
Telefon:	Data otrzymania zamówienia:
E-mail:	Data zgłoszenia reklamacji:

REKLAMOWANE PRODUKTY

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	OPIS WADY/PRZYCZYNA REKLAMACJI

ŻĄDANIE KLIENTA

- ☐ wymiana produktu na nowy ☐ obniżenie ceny produktu ☐ odstąpienie od umowy i zwrot środków

- Zwrot płatności nastąpi tą samą metodą płatności, która została użyta podczas składania zamówienia, chyba że Klient wskaże inny numer rachunku bankowego do zwrotu środków.

FORMA ZWROTU ŚRODKÓW

Zwrot na konto bankowe	
Nazwa banku	
Numer konta	

OŚWIADCZENIE KLIENTA

- Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:

Podpis: