

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data sporządzenia:

Imię i nazwisko nabywcy / nazwa firmy:

Adres nabywcy:

Tel. kontaktowy: Adres e-mail:

Data nabycia towaru:

Nr dowodu zakupu (paragonu / faktury vat*):

Czy była wydana Karta Gwarancyjna?: TAK / NIE*

Nazwa towaru:

Ilość: Cena zakupu:

Powód reklamacji towaru (opis wady/uszkodzenia):

Data stwierdzenia wady/uszkodzenia towaru:

Okoliczności stwierdzenia wady/uszkodzenia:

Żądanie reklamującego dotyczące toku reklamacji:

Nr konta bankowego **:

.....
Miejscowość i data

.....
podpis reklamującego

Do niniejszego formularza należy załączyć kopię dowodu zakupu (paragon fiskalny lub fakturę vat), a w przypadku foteli regenerowanych dodatkowo oryginał Karty Gwarancyjnej!

Gwarant rozpatrzy zgłoszenie reklamacyjne w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego protokołu reklamacyjnego.

* - Niepotrzebne skreślić

** - Wypełnić w przypadku żądania zwrotu pieniędzy

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Decyzja gwaranta, co do sposobu załatwienia reklamacji:

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

.....
Miejscowość i data

.....
podpis gwaranta

POKWITOWANIE REKLAMUJĄCEGO Z ODBIORU

Oświadczam, że:

1. Otrzymałem towar naprawiony*
2. Otrzymałem towar wymieniony*
3. Reklamacja została odrzucona przez serwis*

.....
Data i podpis reklamującego

* - Niepotrzebne skreślić

** - Wypełnić w przypadku żądania zwrotu pieniędzy