

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
(miejscowość, data)

REKLAMUJĄCY:

Imię i Nazwisko

.....

Adres:

.....

e-mail:

nr tel.

Data nabycia produktu(-ów).....

Nazwa produktu	Symbol produktu	Liczba reklamowanych sztuk	Przyczyna reklamacji (opis wad)

Ogólna wartość towaruzł

Kiedy wady zostały stwierdzone

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy, obniżenia ceny lub wymiany całości towaru na inny proszę o zwrot wartości przedmiotów przelewem na mój rachunek bankowy

Nazwa banku:

.....

Numer rachunku:

.....

.....
czytelny podpis Klienta

(tylko, w przypadku, gdy formularz jest odsyłany w wersji papierowej)