

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

ADRES E-MAIL

TELEFON

INFORMACJE O PRODUKCIE

- NUMER ZAMÓWIENIA
- NUMER PARAGONU / FAKTURY
- DATA ZAKUPU KOD PRODUKTU
- NAZWA PRODUKTU
- DATA STWIERDZENIA WADY
- OPIS WADY
-
-

OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI

- USUNIĘCIE WADY (NAPRAWA)*
- WYMIANA NA NOWY TOWAR*
- ZWROT ŚRODKÓW (ODSTĄPIENIE OD UMOWY)
- OBNIŻENIE CENY (PROSIMY O WSKAZANIE O JAKĄ KWOTĘ)

*WYRAŻAM ZGODĘ NA ZWROT ŚRODKÓW W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI NAPRAWY LUB WYMIANY NA NOWY TOWAR

ZWROT PŁATNOŚCI

ZWROT PŁATNOŚCI ZOSTANIE DOKONANY PRZY UŻYCIU TAKIEGO SAMEGO SPOSOBU PŁATNOŚCI, JAKIEGO UŻYŁ KLIENT PRZY ZAKUPIE PRODUKTU. JEŻELI PŁATNOŚĆ DOKONANA BYŁA PRZY ODBIORZE LUB PRZELEWEM TRADYCYJNYM, ŚRODKI ZWRÓCIMY NA PODANY PONIŻEJ RACHUNEK

NUMER RACHUNKU DO ZWROTU

P	L	-		-			-			-			-			-			-		
---	---	---	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

DATA

PODPIS

KROK 1

WYPEŁNIJ FORMULARZ

KROK 2

WŁÓŻ DO PACZKI REKLAMOWANY PRODUKT
WRAZ Z WYPEŁNIONYM FORMULARZEM

KROK 3

WYŚLIJ PACZKĘ NA ADRES:
CLOBBER, UL. MAZOWIECKA 11, 00-052 WARSZAWA, TEL. 789201111