

FORMULARZ REKLAMACYJNY



Data

DANE KLIENTA

imię i nazwisko	<input type="text"/>	kod pocztowy	<input type="text"/>
ulica numer domu/lokalu	<input type="text"/>	miejsowość	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	telefon	<input type="text"/>

INFORMACJE O PRODUKCIE

nazwa produktu + indeks	<input type="text"/>	data zakupu	<input type="text"/>
nazwa i adres sklepu w którym dokonano zakupu	<input type="text"/>	cena zakupu	<input type="text"/>

INFORMACJE O WADZIE PRODUKTU

data stwierdzenia wady

dokładny opis wady

okoliczności stwierdzenia wady

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO Z TYTUŁU WADY PRODUKTU

(prosimy zaznaczyć wybrane pole)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> usunięcie wady (naprawa towaru) | <input type="checkbox"/> wymiana towaru na wolny od wad |
| <input type="checkbox"/> obniżenie ceny towaru o zł | <input type="checkbox"/> odstąpienie od umowy* |

*Proszę o zwrot kwoty na poniższy rachunek bankowy:

(numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr - prosimy dokładnie sprawdzić poprawność tego numeru)

SPOSÓB POWIADOMIENIA O ROZPATRZENIU REKLAMACJI

(prosimy zaznaczyć wybrane pole)

- SMS e-mail inny sposób (.....)

.....
podpis klienta

WYSYŁASZ REKLAMACJE? MOŻESZ TO ZROBIĆ W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB:

