

**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

Produkt (nazwa / model/ id)…………………………………………………………………
Data nabycia \_\_ – \_\_ – \_\_\_\_
Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane Klienta:**
Imię : ……………………………………………. Nazwisko : ……………………………..
Adres:…………………………………………………………………………………………
Kod poczt.:……………………..
Miejscowość:……………………………………………………… ………………………..
email……………………………………………………………………………………………
Telefon : ……………………………………………………………………………………….

**Preferowana forma uznania reklamacji. Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:**

1. Naprawa uszkodzenia □
2. Nowy taki sam model □
3. Zwrot kosztów zakupu \* □

\*) tylko w przypadkach gdy :
– naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
– sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,
– wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności
**Uwaga!**
Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu
(paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

………………………………………………
*Data i podpis Klienta*

**ROZPATRZENIE REKLAMACJI – Decyzja**

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie\* / negatywnie \*
\*) niepotrzebne skreślić

………………………………….
Data i podpis obsług