

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE NABYWCY

Imię i nazwisko / Nazwa firmy: _____

NIP (jeśli dotyczy): _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Numer paragonu/faktury: _____

Numer zamówienia: _____

Miejscowość i data: _____

DANE DO WYSYŁKI TOWARU

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Nr telefonu: _____

Nr paczkomatu (jeśli dotyczy): _____

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

| Lp. | Nazwa produktu | Rozmiar | Ilość |
|-----|----------------|---------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

OPIS WADY / NIEZGODNOŚCI TOWARU

Proszę dokładnie opisać stwierdzoną wadę lub niezgodność towaru:

REKLAMACJA Z TYTUŁU

Gwarancji

Rękojmii

Inne: _____

ROSZCZENIA KUPUJĄCEGO

Naprawa

Wymiana towaru na wolny od wad

*wymiana produktu następuje, gdy jest on dostarczony na stanie magazynowym w dniu rozpatrzenia reklamacji, gdy wymiana nie jest możliwa następuje zwrot środków

Numer konta bankowego do ewentualnego zwrotu środków:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami reklamacji i wyrażam zgodę na ich stosowanie. Potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez REFLEX z siedzibą pod adresem: ul. Zdrojowa 39, 33-300 Nowy Sącz w celu realizacji procesu zwrotu/reklamacji.

Miejscowość, data: _____

Czytelny podpis Klienta: _____

DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI

Data otrzymania reklamacji: _____

Osoba rozpatrująca reklamację: _____

Data rozpatrzenia reklamacji: _____