DRZAZGA
AKCESORIA MEBLOWE

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE REKLAMUJĄCEGO:

Imię i nazwisko:_____
Adres:_____
Numer zamówienia:_____
Data zamówienia:_____
Numer faktury / paragonu:_____
Telefon: _____
E-mail: _____

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI
(rodzaj reklamowanych produktów, ilość, opis wady):

_____

_____

_____

_____

_____

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości nie wymienionych przedmiotów przelewem na mój rachunek bankowy.

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.

Przesyłkę reklamacyjną klient wysyła na własny koszt (w przypadku rozpatrzenia reklamacji pozytywnie koszt zostanie Klientowi zwrócony). Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane. Warunkiem przyjęcia przedmiotu w ramach reklamacji jest przesłanie go z formularzem reklamacyjnym oraz dołączonym paragonem.

_____
(data i czytelny podpis Klienta)