DRZAZGA
AKCESORIA MEBLOWE

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE REKLAMUJĄCEGO:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer faktury / paragonu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI *(opis wad)*:

_____

_____

_____

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

Nazwa banku i nr rachunku:

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 podpisanym formularzem reklamacyjnym oraz dołączonym paragonem

_____

(data i czytelny podpis Klienta)