

Miejscowość, data

Imię i nazwisko klienta.....
Adres zamieszkania.....
Adres e-mail.....
Nr. telefonu.....

.....

Dane sprzedawcy
Sklep internetowy Alergika
Maszkienice 420
32-828 Biadoliny Szlacheckie

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Numer zamówienia.....
Data zawarcia umowy sprzedaży.....
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia.....
Opis towaru np. rodzaj, model.....
Cena towaru.....
Opis wady.....
Data stwierdzenia wady.....

ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)

- a) Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady).....
- b) Nieodpłatana wymiana towaru na nowy.....
- c) Obniżenie ceny towaru Kwota obniżenia ceny.....
- d) Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy.....

Nazwa banku i numer rachunku.....

(Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna, lub jeżeli produkt był usztyty na specjalne zamówienie zgodnie z wytycznymi klienta i nie posiada wady)

Podpis konsumenta

.....