

FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| Wypełnia Klient | DANE SPRZEDAWCY | | KAG STUDIO PHU PIOTR GRZYWACZ ul. Struga 23 (I piętro), 70-784 Szczecin NIP: 852 119 03 32 sklep@kagstudio.pl | |
| | DANE KLIENTA | | | |
| | Imię i nazwisko: | | | |
| | Adres do korespondencji: | | | |
| | Adres e-mail: | | | |
| | DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY | | | |
| | Numer zamówienia: | | | |
| | Data zawarcia umowy sprzedaży: | | | |
| | Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (<i>fakultatywnie</i>) lub informacja o innym dowodzie zakupu: | | | |
| | OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU | | | |
| | Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol): | | | |
| | Cena towaru: | | | |
| | OKREŚLENIE WADY | | | |
| | Opis wady | | | |
| | Data stwierdzenia wady: | | | |
| | ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe) | | | |
| | A | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) | | |
| B | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy | | | |
| C | Obniżenie ceny towaru | Kwota obniżenia ceny: | | |
| D | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna) | | | |
| ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy) | | | | |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy) | | | | |
| INNE UWAGI KLIENTA | | | | |
| | | | | |
| DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA | | | | |
| Miejscowość, data: | | | | |
| Podpis Klienta(-ów) (<i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i>) | | | | |