

FORMULARZ REKLAMACYJNY - ODZIEŻ

Data zgłoszenia reklamacji:

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:	Adres e-mail:
Adres zamieszkania:	Telefon:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRODUKTU

Nazwa produktu:	
Numer zamówienia/dowodu zakupu:	Data stwierdzenia wady:

POWÓD REKLAMACJI

Prosimy zaznaczyć miejsce wystąpienia wady i wybór powodu reklamacji:

- z przodu
 z tyłu
 z boku



<input type="checkbox"/> Rozprucie/pęknięcie <input type="checkbox"/> Zmechacenie materiału	<input type="checkbox"/> Przebarwienie <input type="checkbox"/> Zepsuty zamek/zapięcie	<input type="checkbox"/> Skurczenie/rozcignięcie <input type="checkbox"/> Uszkodzona ozdoba	<input type="checkbox"/> Inny powód:
Szczegóły:			

OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI

<input type="checkbox"/> Usunięcie wady	<input type="checkbox"/> Wymiana produktu na nowy	<input type="checkbox"/> Zwrot środków (odstąpienie od umowy)	<input type="checkbox"/> Obniżenie ceny (prosimy wskazać kwotę)
---	---	---	--

ZWROT ŚRODKÓW

Płatność za zamówienie zostanie zwrócona przy użyciu tego samego sposobu zapłaty, jakiego użył konsument. Płatności dokonane **za pobraniem** zostaną zwrócone na numer konta podany poniżej:

□ □ □	—	□ □ □ □ □ □	—	□ □ □ □ □ □	—	□ □ □ □ □ □	—	□ □ □ □ □ □	—	□ □ □ □ □ □	—	□ □ □ □ □ □
-------	---	-------------	---	-------------	---	-------------	---	-------------	---	-------------	---	-------------

.....
Data i podpis klienta