



# FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

|   |   |                       |  |  |
|---|---|-----------------------|--|--|
| Wypełnia Klient   | <b>DANE SPRZEDAWCY</b>  |                       | <b>Puchpol Monika Kwiatkowska<br/>ul. Przylep-Solidarności 71B 66-015 Zielona Góra</b> |  |
|   | <b>DANE KLIENTA</b>   |                       |  |  |
|   | Imię i nazwisko:  |                       |  |  |
|   | Adres do korespondencji:  |                       |  |  |
|   | Adres e-mail:   |                       |  |  |
|   | <b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY</b>   |                       |  |  |
|   | Numer zamówienia:   |                       |  |  |
|   | Data zawarcia umowy sprzedaży:  |                       |  |  |
|   | Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia ( <i>fakultatywnie</i> ) lub informacja o innym dowodzie zakupu:         |                       |  |  |
|   | <b>OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU</b>  |                       |  |  |
|   | Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):   |                       |  |  |
|   | Cena towaru:  |                       |  |  |
|   | <b>OKREŚLENIE WADY</b>  |                       |  |  |
|   | Opis wady   |                       |  |  |
|   | Data stwierdzenia wady:   |                       |  |  |
|   | <b>ŻĄDANIE KLIENTA</b> (proszę wskazać właściwe)  |                       |  |  |
| <b>A</b>  | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)   |                       |  |  |
| <b>B</b>  | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy  |                       |  |  |
| <b>C</b>  | Obniżenie ceny towaru   | Kwota obniżenia ceny: |  |  |
| <b>D</b>  | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy<br>(Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna) |                       |  |  |
| <b>ZWROT PIENIĘDZY</b> (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)                                   |   |                       |  |  |
| <b>INNE UWAGI KLIENTA</b>   |   |                       |  |  |
|   |   |                       |  |  |
| <b>DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA</b>   |   |                       |  |  |
| Miejscowość, data:  |   |                       |  |  |
| Podpis Klienta(-ów) ( <i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i> )                                   |   |                       |  |  |

Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób.



Nasz sklep otrzymał certyfikat dbałości o prawa konsumentów

PROKONSUMENCKI.PL