

Załącznik nr 2

.....

miejsowość, dnia

.....

imię, nazwisko Klienta

.....

adres zamieszkania

.....

telefon kontaktowy

.....

adres e-mail

FORMULARZ REKLAMACJI

NAZWA PRODUKTU ORAZ SYMBOL PODANY NA STRONIE INTERNETOWEJ LUB NA METCE

.....

NUMER ZAMÓWIENIA

.....

ROZMIAR

.....

OPIS USZKODZENIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA ZAUWAŻENIA USZKODZENIA

.....

ŻĄDANIE KLIENTA

Klient (właściwie zaznaczyć):

- ☐ wnosi o usunięcie wady, lub
- ☐ wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad, lub
- ☐ wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub
- ☐ odstępuje od umowy – o ile wada jest istotna (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie).

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN)

.....

DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)

.....
.....

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres Sprzedającego: Grupa K365 Sp. z o.o., ul. Magazynowa 16, 62-030 Luboń. Klient zostanie poinformowany o wyniku rozpatrzenia reklamacji pisemnie lub za pośrednictwem korespondencji e-mail.

.....

data i podpis Klienta