

_____, dnia _____ r.

Adresat:

Zobacz Życie – Krystian Koc
Aleja Wojciecha Korfantego 125 a
40-156 Katowice

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko:

Adres:

E-mail:

Tel.:

Nr rachunku bankowego:

PRZEDMIOT:

Data nabycia produktu:

Nazwa produktu:

Nr faktury:

Ogólna wartość produktu:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

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

Kiedy wady zostały stwierdzone:

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO:

- wymiana rzeczy na wolną od wad,
- usunięcie wady,
- obniżenie ceny,
- odstąpienie od umowy.

Podpis Klienta

ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI :

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:

.....

Data otrzymania reklamacji:

Osoba rozpatrująca reklamację:

Data rozpatrzenia reklamacji:

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacje dla Klienta:

.....

.....