

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Dane klienta

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon / e-mail: _____

Dane zamówienia

Numer zamówienia / faktury: _____

Data zakupu: _____ Data zgłoszenia: _____

RODZAJ ZGŁOSZENIA

☐ ZWROT TOWARU

☐ REKLAMACJA TOWARU

Nazwa produktu: _____

Ilość: _____ Cena: _____

W PRZYPADKU REKLAMACJI – OPIS PROBLEMU / WADY

ŻĄDANIE KLIENTA

☐ Naprawa produktu

☐ Wymiana produktu na wolny od wad

☐ Obniżenie ceny

☐ Zwrot środków

☐ Inne: _____

W PRZYPADKU ZWROTU – PRZYCZYNA (opcjonalnie)

☐ Produkt nie spełnia oczekiwań

☐ Nietrafiony zakup

☐ Zły rozmiar / wariant

☐ Inny powód: _____

SPOSÓB ZWROTU ŚRODKÓW

☐ Tą samą metodą, którą dokonano płatności

☐ Przelew na rachunek bankowy:

Numer rachunku:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data: _____

Podpis klienta: _____