



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data złożenia reklamacji:

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko / firma:

.....

Adres:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Email:

.....

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Numer zamówienia lub paragonu:

.....

Nazwa reklamowanego produktu (kod produktu)::

.....

.....

.....

OPIS WADY / USZKODZENIA:

.....

.....

.....

.....



OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI (niepotrzebne skreślić)

Wymiana / Naprawa / Zwrot gotówki

Jeżeli towar konsumpcyjny jest niezgodny z umową, kupujący może zażądać doprowadzenia go do stanu zgodnego z umową przez nieodpłatną naprawę lub wymianę na nowy, chyba że naprawa bądź wymiana nie są możliwe lub wymagają nadmiernych kosztów (dopiero wówczas możliwy jest zwrot gotówki).

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru.

Prosimy o dołączenie do przesyłki dowodu zakupu (paragon lub faktura VAT).

DANE DO WYSYŁKI

Produkt(y) razem z wypełnionym formularzem reklamacji prosimy wysłać na adres:

PHU LIZARD Jarosław Suski

ul. Główna 33

86-021 Maksymilianowo

Z dopiskiem: *Reklamacja*

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.

.....

Podpis osoby reklamującej