

FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

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

Reklamację należy kierować na adres:

Safety First ul. Starowiejska 2 43-502 Czechowice- Dziedzice, z dopiskiem „reklamacja sklep internetowy”.

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