

FORMULARZ REKLAMACYJNY

SPRZEDAWCA:

Smerfland.pl

De-Marco Maciej Bolesta

Ul Piłsudskiego 96c

05-091 Ząbki

SKŁADAJĄCY REKLAMACJE:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data nabycia produktu: _____ Cena: _____

Nazwa produktu: _____

Nr paragonu/faktury: _____

Kod produktu: _____

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

Data stwierdzenia wady: _____

ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO: usunięcie wady* wymiana towaru na wolny od wad*

Adres na jaki ma zostać wysłany towar po rozpatrzeniu reklamacji (jeżeli jest inny niż adres podany w polu „Sklądający reklamację”)**:

ul. _____ nr domu: _____

kod pocztowy: _____ miasto: _____

Dane rachunku bankowego, na który ma nastąpić zwrot należności za reklamowany towar***:

Bank: _____

Numer rachunku: _____

* wybór żądania należy do reklamującego. Właściwie zaznaczyć „X”.

** na wskazany adres zostanie wysłany towar po usunięciu wady, towar wolny od wad w przypadku wymiany, reklamowany towar - w przypadku nieuwzględnienia reklamacji

*** na podany numer rachunku bankowego nastąpi zwrot należności za reklamowany towar w przypadku niemożności dokonania naprawy lub wymiany towaru na wolny od wad oraz poniesione koszty dostarczenia Produktu, w przypadku uwzględnienia reklamacji. Podanie danych rachunku bankowego ma charakter opcjonalny, w przypadku niepodania wskazanych danych zwrot należności nastąpi w drodze przekazu pocztowego.

UWAGI DODATKOWE*:

* W przypadku braku dodatkowych uwag pole należy przekreślić.

Miejscowość i data:

Podpis: