

.....
(data i miejsce)

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Sprzedającego

Michał Jurowaty MD Group
ul. Mickiewicza 65
34-200 Sucha Beskidzka
NIP: 838-184-74-17
REGON: 147472334
www.zawojski.pl
sklep@zawojski.pl

I.

(imię i nazwisko Reklamującego)

.....
.....mailnr tel.....

II. OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU I UMOWY SPRZEDAŻY:

Nr zamówienia:

Określenie reklamowanego towaru (rodzaj, model, :
.....

Cena towaru:

Nr faktury i data jej wystawienia

(paragonu).....
.....
.....

III. OKREŚLENIE WAD/NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ

Dokładne wyszczególnienie i opis wad/niezgodności towaru z umową:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data stwierdzenia niezgodności towaru z umową:

(data)

IV. Żądania reklamującego

.....
.....

V .Dane o rachunku bankowym reklamacyjnego dla ewentualnych

wpłać

.....

.....

VI. Inne oświadczenia reklamującego ;

1. Reklamujący oświadcza, że akceptuje sposób powiadomienia go o rozpatrzeniu reklamacji, opisany poniżej;

2. W przypadku nieuznania reklamacji za uzasadnioną Reklamujący zobowiązuje się do:

- odbioru reklamowanego towaru z magazynu Sprzedawcy*
- pokrycia kosztów odesłania reklamowanego towaru Reklamującemu*

*zaznaczyć wybraną opcję.

Po wypełnieniu formularza prosimy o jego odesłanie wraz z towarem i dowodem zakupu na adres:

Dane Sprzedającego

Michał Jurowaty MD Group

ul. Mickiewicza 65

34-200 Sucha Beskidzka

NIP: 838-184-74-17

REGON: 147472334

www.zawojski.pl

sklep@zawojski.pl

O sposobie rozpatrzenia reklamacji Reklamujący zostanie powiadomiony telefonicznie bądź pocztą elektroniczną.