

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa /model/ id) :

Data nabycia __ | __ | ____

Numer zamówienia.....

Cena przedmiotu.....

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

.....
.....
.....
.....

Dane Klienta:

Imię:Nazwisko

.....

Adres:.....

.....

Kod

pocztowy:.....

.....

Miejscowość:.....

.....

e-mail

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji.

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Nowy taki sam model

2. Zwrot kosztów zakupu *

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

***zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta w przypadku płatności przelewem tradycyjnym lub płatności za pobraniem. W pozostałych przypadkach Środki zostaną zwrócone w takiej formie w jakiej została dokonana płatność**

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy: (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sauna Mocy

kontakt@saunamocy.pl | 609 425 393