VASMI

FORMULARZ REKLAMACYJNY

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

IMIĘ I NAZWISKO……

ADRES……

NR TELEFONU…… NUMER ZAMÓWIENIA……..

DATA ZAMÓWIENIA (prosimy o dołączenie paragonu) ……

ADRES E-MAIL…….

REKLAMOWANY PRODUKT	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ

Opis wady / przyczyna reklamacji……

……

…….

ŻĄDANA NABYWCY (właściwe zaznaczyć X):

□ Naprawa uszkodzenia
□ Wymiana na pełnowartościowy produkt
□ Zwrot gotówki*

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

Numer rachunku							

Reklamowane produkty wraz z formularzem reklamacji prosimy odesłać na adres:

VASMI Tuszynek Majoracki ul. Królewska nr 31, 95-080 Tuszyn

*Zwrot gotówki możliwy jest w przypadkach, gdy: naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów, sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową lub nie naprawił w odpowiednim czasie, wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności.

…….

podpis osoby składającej reklamację