

FORMULARZ REKLAMACJI

NR ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

DATA ZGŁOSZENIA
REKLAMACJI:

IMIĘ I
NAZWISKO:

ADRES:

NR TELEFONU:

EMAIL:

DATA WYKRYCIA WADY PRODUKTU:

Warunkiem rozpatrzenia reklamacji jest dołączenie dowodu zakupu do przesyłki.

REKLAMUJĘ:

NAZWA ZWRACANEGO PRODUKTU	ROZMIAR	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU (OPCJONALNIE)

Oczekiwania:

Naprawa towaru Wymiana towaru Zwrot pieniędzy

- Obniżenia ceny oraz odstąpienia od umowy klient może żądać wyłącznie w przypadkach wskazanych w ustawie o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r.

Zwrot środków zostanie zrealizowany tą samą metodą, jaką dokonano płatności.

Nr rachunku bankowego (opcjonalnie):

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w regulaminie Sklepu.

DATA: CZYTELNY PODPIS:

Adres do wysyłki reklamacji:

NOOSA Magdalena Grycan

ul. Filipkowskiego 12A/24

81-578 Gdynia

tel. 575-648-570 e-mail:

shop@kazaliving.com