

FORMULARZ REKLAMACYJNY

www.adoraconcept.com

Produkt (nazwa/model/kolor)

.....

Numer zamówienia (paragonu/faktury)

.....

Data nabycia

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane Klienta:

Imię Nazwisko:

.....

Adres:

.....

.....

Kod pocztowy

Miejscowość

Email:

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia

2. Nowy taki sam model

3. Zwrot kosztów zakupu*

*) tylko w przypadkach, gdy:

- naprawa albo wymiana jest niemożliwa lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,
- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

Uwaga! Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu towaru (paragon, faktura) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....
(data, czytelny podpis klienta)