



• TYLNE BŁOTNIKI • PROGI • SŁUPKI • TYLNE PASY

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer paragonu/faktury*:

Reklamowany/e produkt/y:

.....

.....

Opis uszkodzenia:

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji:

- ☐ Naprawa uszkodzenia
- ☐ Wymiana na nowy produkt
- ☐ Zwrot kosztów zakupów**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu oraz go akceptuję.

Data i czytelny podpis:

* niepotrzebne skreślić

** tylko w przypadku, gdy naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów