

FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU NR: RMA /

Imię i Nazwisko Klienta¹:

Adres:

Adres email: Tel. kontaktowy:

Numer zamówienia: Data zamówienia: / /

Data zgłoszenia RMA: / / Data zauważenia wady: / /

I. Zgodnie z § 7 (REKLAMACJA) Regulaminu Sklepu dostępnego na stronie www.pasazhandlowy.eu zgłaszam wadę / usterkę² zakupionego towaru:

I.p.	Nazwa Towaru ³	Cena zakupu (brutto)
1.		
Opis wady / Opis usterki / Powód zgłoszenia reklamacji ² :		
.....		
.....		
.....		

II. Do Formularza załączam:

[] Oryginał dowodu zakupu²: paragon / faktura VAT / rachunek nr:

III. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji proszę o: usunięcie wady / wymianę towaru na wolny od wad / zwrot zapłaconej kwoty poprzez system płatności jakim dokonano zapłaty lub na rachunek bankowy²:

- Numer rachunku:
- Nazwa banku:
- Właściciel rachunku:

/ inne żądanie:

IV. Oświadczam, iż towar był użytkowany **zgodnie z jego przeznaczeniem** i z zastosowaniem się do odpowiednich zaleceń producenta co do **konserwacji** i użytkowania produktu. Prześlę towar w odpowiednim opakowaniu oraz zabezpieczę przesyłkę w stopniu nie mniejszym niż zabezpieczenie wykonane przez CDATA tak aby przesyłka nie uległa zniszczeniu podczas transportu.

.....
data i czytelny podpis Klienta

¹ Wypełnić DRUKOWANYMI literami

² Niepotrzebne skreślić

³ Nazwa towaru wraz z numerem SKU produktu (np.: s_0001)