

FORMULARZ REKLAMACJI

Przed odesłaniem wadliwego towaru należy niniejszy formularz wydrukować, czytelnie wypełnić i dołączyć do przesyłki wraz z dokumentem zakupu : paragonem fiskalnym lub fakturą VAT.

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko:.....
Adres do korespondencji
Miasto (nazwa wraz z kodem pocztowym):.....
Ulica (nazwa i numer domu/mieszkania):.....
Kraj:.....
Adres e-mail:.....
Telefon:.....

II. INFORMACJE O WADLIWYM PRODUKCIE

Nazwa:.....	Kod produktu:.....	Rozmiar:.....	Kolor:.....
Opis – informacje o przyczynie powstania wady			
.....			
.....			
.....			

III. OCZEKIWANIA KLIENTA

Prosimy znacznikiem oznaczyć wybraną opcję i uzupełnić dane z nią związane

<input type="checkbox"/> Naprawa			
<input type="checkbox"/> Wymiana na nowy taki sam model			
<input type="checkbox"/> Wymiana na inny model			
Nazwa:.....	Kod produktu:.....	Rozmiar:.....	Kolor:.....
<input type="checkbox"/> Zwrot gotówki			
<input type="checkbox"/> Przelew na konto			
Nr konta: <input type="text"/>			

Zapoznałem się z Regulaminem zakupów sklepu Regnes.eu i w pełni go akceptuję

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej reklamację

IV. SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI

Sposób rozpatrzenia reklamacji:
<input type="checkbox"/> Reklamacja uznana
<input type="checkbox"/> Reklamacja nie uznana - powód
.....
.....
.....

.....
Data, pieczętka i podpis producenta