FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami)

DANE KOSNUMENTA	INFORMACJE O PRODUKCIE
Data reklamacji:	Data zakupu:
Imię i nazwisko kupującego:	Data stwierdzenia wady produktu:
Aktualny adres zamieszkania:	Nazwa produktu:
Email:	Numer zamówienia:
Telefon kontaktowy:	Nr paragonu/faktury:

Dokładny opis wady:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oczekiwane rozwiązanie:

☐ 1). usunięcie wady/naprawa

☐ 3). zwrot środków na konto

☐ 2). wymiana na nowy model

☐ 4). obniżenie ceny (prosimy o wskazanie kwoty) ……

Zwrot płatności zostanie dokonany na Twoje konto bankowe:

Numer konta:

__ __-__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od jej złożenia.
Reklamowany produkt prosimy odesłać na adres: 7 Królestw Dywanów, ul. Krasińskiego 30, 48-300 Nysa.
W przypadku pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 531 392 746 lub na adres e-mail: sklep@7kd.pl

Zostałem poinformowany, że Sprzedawca po uprzednim dwukrotnym bezskutecznym wezwaniu mnie do odebrania reklamowanego produktu może rozważyć oddanie produktu na przechowanie na mój koszt lub inne sposoby postępowania z produktem, które umożliwiają Sprzedawcy dalsze, niezakłócone działanie.

.....

Data i podpis Konsumenta