

# FORMULARZ REKLAMACJI

## DANE KLIENTA

IMIE I NAZWISKO:.....  
ADRES:.....  
KOD POCZTOWY:.....  
MIEJSCOWOŚĆ:.....  
TELEFON KONTAKTOWY:.....  
E-MAIL:.....

## INFORMACJE O PRODUKCIE

PRODUKT (nazwa, model):.....  
CENA:.....  
DATA ZAKUPU:.....  
NUMER ZAMÓWIENIA:.....  
OPIS WADY  
PRODUKTU:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Preferowany sposób realizacji reklamacji:

- wymiana towaru na nowy
- zwrot kosztów zakupu

### NUMER KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU:

(dla zamówień opłaconych gotówką przy odbiorze lub przelewem tradycyjnym)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIE I NAZWISKO WŁAŚCICIELA:.....

\*W przypadku płatności online forma zwrotu zależy od metody płatności wybranej podczas składania zamówienia.

.....  
(data i podpis klienta)



**MARIGOLD**