

Produkt (nazwa / model/ id) : .....

Data nabycia \_\_ | \_\_ | \_\_\_\_

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia :

.....  
.....  
.....  
.....

Dane Klienta:

Imię: .....Nazwisko :.....

Adres:.....

kod poczt.:.....miejsowość:.....

e-mail : .....

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia   
2. Nowy taki sam model   
4. Zwrot kosztów zakupu \*

\*) tylko w przypadkach gdy :

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,
- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

**Uwaga!** Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

.....  
**Data i podpis Klienta**

### ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie\* / negatywnie \*

!\* niepotrzebne skreślić

.....  
**Data i podpis obsługi**