

....., dnia..... 20..... r.
(miejsowość oraz data)

DRUK REKLAMACJI

Prosimy o dokładne wypełnienie formularza reklamacji.

Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.

1. Dane Klienta (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko.....

Adres:

(Kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Telefon E-mail

Numer konta bankowego

(wykorzystane w przypadku zwrotu pieniędzy za wadliwy Produkt)

2. Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia Klient)

Produkt

Data zakupu

Opis wady/ przyczyna reklamacji

.....

.....

.....

.....

....

3. Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)

<input type="checkbox"/> nieodpłatna naprawa	Zgodnie z ustawą Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa wybór żądania należy do reklamującego.
<input type="checkbox"/> wymiana na nowy	
<input type="checkbox"/> zwrot zapłaconej ceny	
<input type="checkbox"/> obniżenie zapłaconej ceny	



Laris-Perfect Sp.z.o.o. Skrzetlewska 12, Kielce 25-656

laris-perfect.pl

e-mail:biuro@laris-perfect.pl

tel. +48 537 771 403

.....
(Miejscowość, data wypełnienia reklamacji oraz czytelny podpis Klienta)

4. Warunki składania i uznania reklamacji Klienta:

- a) Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym Produkcie, pod warunkiem przestrzegania przez klienta prawidłowych zasad użytkowania Produktu.
- b) Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.

5. Adnotacje Sprzedawcy – decyzja dotycząca reklamacji:

Data otrzymania reklamacji Pieczęć i podpis Sprzedawcy:	Data rozpatrzenia reklamacji:..... Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów:
--	---



Laris-Perfect Sp.z.o.o. Skrzetlewska 12, Kielce 25-656

laris-perfect.pl

e-mail: biuro@laris-perfect.pl

tel. +48 537 771 403