



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Przypominamy, że reklamowany produkt musi być suchy i czysty.

Prosimy załączyć dowód zakupu (paragon lub fakturę) oraz kartę gwarancyjną.

Sporządzono dnia : / /

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko reklamującego:

.....

Aktualny adres:

.....

Tel. Kontaktowy:

Adres e-mail.....

DANE REKLAMOWANEGO URZĄDZENIA

Data zakupu: / /

Model urządzenia:

Rodzaj i numer dowodu zakup (paragon, faktura)*:.....

Opis niezgodności towaru z umową (opis wady):

.....

.....

.....

.....

Jeśli towar jest niezgodny z umową, kupujący może zażądać doprowadzenia go do stanu zgodnego z umową przez nieodpłatną naprawę lub wymianę na nowy, chyba, że naprawa bądź wymiana nie są możliwe lub wymagają nadmiernych kosztów (dopiero wówczas możliwy jest zwrot gotówki).

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od momentu otrzymania towaru przez firmę Polkard Bis Sp. Z o. o. W razie pytań dotyczących reklamacji prosimy kontakt z serwisem pod numerem telefonu **89 533 48 50** Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzenia procesu reklamacyjnego nabytego prze ze mnie towaru.

Podpis reklamującego.....

*niepotrzebne skreślić