Formularz reklamacyjny

www.defalin.com.pl sklep@defalin.com.pl +48 74 854 99 82

1. Dane zgłaszającego reklamację:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

2. Dane dotyczące zamówienia:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Dowód zakupu: ☐ Faktura ☐ Paragon ☐ Inne:

_____

3. Szczegóły reklamowanego produktu:

Nazwa produktu:

Kod produktu :

Ilość reklamowanych sztuk:

4. Dodatkowe informacje:

A. Czy produkt był użytkowany zgodnie z przeznaczeniem?

☐ Tak / ☐ Nie (proszę wyjaśnić):

_____

B. Czy produkt był składowany zgodnie i zaleceniami na produkcie:

☐ Tak / ☐ Nie (proszę wyjaśnić):

_____

4. Opis problemu: Szczegółowy opis problemu, wady produktu lub inne powody reklamacji:

5. Załączniki (jeśli dotyczy):

☐ Dowód zakupu

☐ Zdjęcia produktu przesłane e-mail:

reklamacja@defalin.compl

☐ Inne: _____

6. Preferowany sposób rozwiązania reklamacji:

☐ Wymiana na nowy

☐ Zwrot pieniędzy

☐ Inne (proszę podać):_____

7. Zwrot kosztów (w przypadku uznania reklamacji):

Proszę dokonać zwrotu na konto bankowe:

Numer rachunku:

_____

Nazwa banku:

_____

8. Oświadczenie zgłaszającego:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Podpis zgłaszającego: _____

Data: _____