

FORMULARZ REKLAMACYJNY

SMART LINE FURNITURE 24

Imię i nazwisko

Adres konsumenta

Numer telefonu

Adres e-mail

Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia)

Data otrzymania towaru

Numer zamówienia

Numer dokumentu sprzedaży (faktura/paragon)

Lp.	Nazwa	Ilość	Opis Wady /Przyczyna reklamacji
1.			
2.			

Żądania reklamującego:

- Nieodpłatna naprawa
- Wymiana na nowy
- Zwrot zapłaconej ceny*
- Obniżenie zapłaconej ceny**

Zgodnie z art.,8 ust.1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu Cywilnego (Dz.U.Nr 141, poz. 1176) wybór żądania należy do reklamującego.

* możliwe tylko gdy:

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

** gdy wada lub usterki danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu

.....
Data i podpis konsumenta

Data otrzymania reklamacji:

Data rozpatrzenia reklamacji:

Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów:

Dalsze postępowanie reklamacyjne – informacja dla Klienta:

REKLAMACJA

SLF24.pl