

Miejscowość....., data.....

Imię i Nazwisko Klienta,
Adres zamieszkania,
adres mailowy, telefon

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

AROS-SPORT
ul. Energetyków 5,
20-468 Lublin
500-511-619
info@aros-sport.com
www.aros-sport.com

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Wypełnia Klient:

1. Informacje o reklamowanym produkcie:

- Nazwa.....
.....
- Kod.....
- Rozmiar.....
- Cena.....

2. Data zakupu.....

3. Nr paragonu/faktury VAT.....

4. Data stwierdzenia przez Kupującego wady produktu.....

5. Dokładny opis reklamowanego uszkodzenia.....
.....
.....
.....

6. Żądania Klienta reklamującego towar.....
.....
.....

7. Dokładny adres przesyłki zwrotnej:.....
.....
.....

8. Nr konta bankowego (do ewentualnego zwrotu należnej wartości towaru)
.....

Wypełnia Sprzedawca:

- 9. Data przyjęcia reklamacji.....
- 10. Rozpatrzenie reklamacji nastąpi w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty przyjęcia zgłoszenia reklamacyjnego (dostarczenia do nas przesyłki) tj. do dnia.....
- 11. Data rozpatrzenia reklamacji.....
- 12. Uwagi Sprzedawcy.....
.....
.....

czytelny podpis Osoby przyjmującej reklamację

czytelny podpis Klienta reklamującego towar

.....

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zgłoszenia niezgodności towaru z umową zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U nr 133 poz.883).