**FORMULARZ REKLAMACYJNY**REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia Klient** | **DANE SPRZEDAWCY** | | **Beata Miros MANUFAKTURA**  **Ul. Karwińska 34 02-639 Warszawa**  **office@coodo.pl** | | |
| **DANE KLIENTA** | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | |
| Adres do korespondencji: | |  | | |
| Adres e-mail: | |  | | |
| **DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY** | | | | |
| Numer zamówienia: | |  | | |
| Data zawarcia umowy sprzedaży: | |  | | |
| Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (*fakultatywnie*) lub informacja o innym dowodzie zakupu: | |  | | |
| **OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU** | | | | |
| Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol): | |  | | |
| Cena towaru: | |  | | |
| **OKREŚLENIE WADY** | | | | |
| Opis wady | |  | | |
| Data stwierdzenia wady: | |  | | |
| **ŻĄDANIE KLIENTA** (proszę wskazać właściwe) | | | | |
| **A** | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) | | | |
| **B** | Nieodpłatana wymiana towaru na nowy | | | |
| **C** | Obniżenie ceny towaru | | Kwota obniżenia ceny: |  |
| **D** | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy  (**Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna**) | | | |
| **ZWROT PIENIĘDZY** (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy) | | | | |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy) | |  | | |
| **INNE UWAGI KLIENTA** | | | | |
|  | | | | |
| **DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA** | | | | |
| Miejscowość, data: | |  | | |
| Podpis Klienta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)* | |  | | |

*Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób.*