# FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Data zamówienia: .....

**DANE KLIENTA:**

Numer faktury/Paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

**DANE REKLAMOWANEGO TOWARU*:**

| Nazwa towaru | Ilość [szt.] | Cena brutto | Opis wady/uszkodzenia: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*W przypadku większej ilości produktów niż 3, prosimy o wypełnienie kolejnego egzemplarza.

Dodatkowe uwagi Klienta:

.....

.....

W przypadku pozytywnie rozpatrzonej reklamacji proszę o (proszę zaznaczyć oczekiwaną formę rozpatrzenia):

[ ] – wymianę produktu na nowy

[ ] - zwrot środków na rachunek

W przypadku wyboru „zwrotu środków" proszę wypełnić dane dot. rachunku bakowego:

Nazwa banku: .....

| Nr konta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

.....

(czytelny podpis Klienta)

Produkt razem z wypełnionym formularzem zwrotu prosimy wysłać na adres:
TUVA HOME Sp. z o.o., ul. Kolejowa 19, 05-500 Stara Iwiczna