

Wysyłka reklamowanego towaru na adres:

P.H. Galant
ul. Niedziałkowskiego 6
78-300 Świdwin
sklep@alby.com.pl tel: 94 365 34 32, 94 365 53 48

FORMULARZ WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko klienta

UlicaKod, miasto

Telefon Email

Numer zamówienia Numer paragonu/faktury:

Data zakupu Data zgłoszenia reklamacji

Nazwa towaru

Cena brutto towaru Data wykrycia wady

Dokładny opis wady

Kiedy i w jakich okolicznościach wada została stwierdzona

Żądanie nabywcy

UWAGA! Przesyłkę reklamacyjną klient wysyła na własny koszt. Warunkiem przyjęcia reklamacji jest odesłanie towaru suchego i czystego z dołączonym dowodem zakupu (paragon, faktura) oraz poprawnie wypełnionym formularzem reklamacyjnym. Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane. Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt Klienta, lub (na życzenie klienta) można będzie odebrać towar osobiście pod wyżej wymienionym adresem firmy.

.....
czytelny podpis klienta.....
Data i podpis osoby przyjmującej reklamację

Sposób załatwienia reklamacji.....

Uzasadnienie.....

.....
Data i podpis osoby rozpatrującej reklamację