



Formularz Reklamacyjny

Zaleca się wypełnienie poniższych pól - może to ułatwić i przyspieszyć rozpatrzenie reklamacji.
Prosimy dołączyć w miarę możliwości dowód zakupu (np. paragon/faktura VAT).

DANE KONSUMENTA	INFORMACJE DOT. PRODUKTU																																			
Data złożenia reklamacji:	Data zakupu:																																			
Imię i nazwisko:	Data stwierdzenia wady produktu:																																			
Aktualny adres zamieszkania:	Cena i nazwa produktu:																																			
Telefon kontaktowy:	Numer zamówienia:																																			
Email:	Nr paragonu/faktury VAT:																																			
Prosimy zaznaczyć, wstawiając znak: <input checked="" type="checkbox"/>																																				
Wada wystąpiła w bucie: <input type="checkbox"/> prawym <input type="checkbox"/> lewym <input type="checkbox"/> wada wystąpiła w innym produkcie:																																				
Uszkodzenie: <input type="checkbox"/> na zewnątrz <input type="checkbox"/> w środku																																				
Wybierz powód reklamacji:																																				
<input type="checkbox"/> Odklejona podeszwa	<input type="checkbox"/> Pęknięta podeszwa	<input type="checkbox"/> Uszkodzone zapięcie	<input type="checkbox"/> Uszkodzone kółka																																	
<input type="checkbox"/> Rozprucie/pęknięcie	<input type="checkbox"/> Odbarwienie/przebarwienie	<input type="checkbox"/> Wadliwa wkładka	<input type="checkbox"/> Uszkodzona lamówka																																	
<input type="checkbox"/> Uszkodzone dno	<input type="checkbox"/> Uszkodzony obcas	<input type="checkbox"/> Uszkodzona ozdoba	<input type="checkbox"/> Uszkodzony szew																																	
<input type="checkbox"/> Uszkodzona wyściółka/podeszwa	<input type="checkbox"/> Uszkodzony uchwył	<input type="checkbox"/> Uszkodzony zamek	<input type="checkbox"/> Uszkodzone lico																																	
Inne, jakie?):																																				
<p>Opis reklamacji:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																																				
Oczekiwane rozwiązanie:																																				
<input type="checkbox"/> a) usunięcie wady (naprawa)		<input type="checkbox"/> c) zwrot środków (odstępuję od umowy)																																		
<input type="checkbox"/> b) wymiana na nowy model		<input type="checkbox"/> d) obniżenie ceny (prosimy o wskazanie o jaką kwotę).....																																		
W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji proszę o podanie numeru konta bankowego poniżej																																				
<input type="checkbox"/>																																				
Numer konta:																																				
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>			<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>													<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				
<p>.....</p> <p>Data i podpis Konsumenta</p>																																				