

.....
miejsowość, dzień

FORMULARZ REKLAMACJI

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE REKLAMUJĘ PRODUKT:

.....
nazwa produktu oraz symbol podany na stronie internetowej lub na etykiecie

.....
numer zamówienia

.....
opis uszkodzenia

.....
cd. opisu uszkodzenia

.....
data zauważenia uszkodzenia

I ŻĄDAM (zaznaczyć znakiem „X” — można zaznaczyć więcej opcji):

1. [] usunięcia wady, lub
2. [] wymiany rzeczy na wolną od wad, lub
3. [] obniżenia ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub
4. [] ODSZKODUJĘ OD UMOWY — o ile wada jest istotna (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie).

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI:

.....
kwota

.....
dane do zwrotu należności (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)

.....
cd. danych do zwrotu należności

.....
data i podpis Klienta

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres Sprzedającego: Fundacja Signum Caritatis z siedzibą w Poznaniu przy ul. Rynek Wildecki 4A (61-546 Poznań). Klient zostanie poinformowany o wyniku rozpatrzenia reklamacji pisemnie, ale może zostać poinformowany także dodatkowo za pośrednictwem korespondencji e-mail.