



Formularz reklamacji

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Telefon

Nr zamówienia

Data zakupu

Typ zgłoszenia

- Reklamacja sprzętu Problem z usługą Transport Inne _____

Oczekiwane rozwiązanie

- Naprawa Wymiana Zwrot Konsultacja

Opis problemu

Warunki reklamacji

1. Reklamacja dotyczy wad produktu przy prawidłowym użytkowaniu.
2. Termin rozpatrzenia: do 14 dni roboczych.
3. Adres wysyłki: ul. Kopernika 49a/16b, Łódź.
4. Produkt musi być zabezpieczony w transporcie.
5. Realizacja: naprawa, wymiana lub ponowna dostawa.
6. Wyłączenia: indywidualne efekty stosowania.
7. Kolejność: naprawa → wymiana → zwrot.

Data i podpis _____