

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (nr...../...../.....//.....)

wypełnia sklep

Sporządzona w dniu:, miasto:..... ; dla sklepu internetowego

KADETECH Janusz Kadaj-Lipka

ul. Bartycka 175 paw.D

00-716 Warszawa

tel/fax. 22 891 28 37, 600-366-766

e-mail: kadetech@kadetech.pl

1. Imię i Nazwisko reklamującego:

2. Adres:, kod pocztowy.....

miasto..... telefon:-.....-.....

3. Data nabycia towaru:

4. Nazwa towaru:, Producent:

5. Dowód sprzedaży: Paragon / Faktura / inny:

6. Dokładne wymiennie wad:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Kiedy i w jakich okolicznościach wady zostały stwierdzone:

.....
.....

8. Żądanie reklamującego: Naprawa / Wymiana / Zwrot Gotówki / Naprawa odpłatna*

Reklamacja zostanie przyjęta po otrzymaniu przesyłki z reklamowanym produktem i jednocześnie informujemy Państwa, że czas rozpatrzenia to 14 dni od daty otrzymania przesyłki. W celu otrzymania informacji o sposobie rozpatrzenia reklamacji prosimy o kontakt telefoniczny lub e-mialowo po upływie terminu 14 dni.

W przypadku uznania reklamacji czas na naprawę lub wymianę zgodnie z przepisami nie jest określony. Jest on określony umownie jako: „Czas niezbędny do usunięcia usterki lub wymiany na inny produkt”. Standardowo jednak staramy się żeby klient otrzymał produkt, lub zwrot należnej kwoty nie później niż w ciągu 30 dni od złożenia reklamacji.

.....
Podpis klienta

.....
Podpis i pieczęć
Osoby przyjmującej reklamację

Wypełnia rzeczoznawca:

Opinia rzeczoznawcy:

.....
.....

Sposób załatwienia reklamacji: Wymiana / Zwrot gotówki / Odrzucenie reklamacji

Powód odrzucenia reklamacji:

REKLAMOWANY PRODUKT PROSIMY ODESŁAĆ NA ADRES:

KADETECH Janusz Kadaj-Lipka

ul. Bartycka 175 paw.D

00-716 Warszawa

ZWROT KWOTY ZA PRODUKT REKLAMACYJNY

W wyniku uznania reklamacji i niemożności wymiany produktu na inny proszę o zwrot kwoty za produkt reklamowany (nazwa, rozmiar).....
w wysokości kwoty zakupu na podstawie załączonego dokumentu sprzedaży Paragon / FV nr z dnia

na konto bankowe:

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| □□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ | - | □□□□ |
|----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|

Imię i nazwisko:

ulica:; nr domu:; nr mieszkania:

Miasto: Kod pocztowy:

Tel. Kontaktowy:

.....

data i podpis klienta