

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

RWJ Centrum Drzwi Sp. z o.o.

ul. Wiejska 32A, Jasin, 62-020 Swarzędz

NIP: 6060111539

Adres do reklamacji:

RWJ Centrum Drzwi Sp. z o.o.

ul. Kobylnicka 52, 62-007 Bugaj

tel. 609 228 800

✉ kontakt: e-sklep@rwjcentrumdrzwi.pl

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

DANE ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania towaru: _____

Data zgłoszenia reklamacji: _____

SZCZEGÓŁY REKLAMACJI

Nazwa reklamowanego produktu: _____

Opis wady / usterki: _____

Data zauważenia wady: _____

Czy wada była widoczna od początku: TAK / NIE

Załączone zdjęcia: TAK / NIE

Proponowany sposób rozwiązania reklamacji: _____

NUMER KONTA W PRZYPADKU ZWROTU ŚRODKÓW

IBAN: _____

Imię i nazwisko właściciela rachunku: _____

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Oświadczam, że zgłoszona wada została opisana zgodnie ze stanem faktycznym oraz że do formularza załączam wymagane zdjęcia.

Oświadczam, że uszkodzenia towaru nie powstały po odbiorze przesyłki wskutek niewłaściwego przechowywania towaru.

Sposób rozpatrzenia reklamacji ustalany jest indywidualnie a zwrot towaru należy dokonać dopiero po kontakcie ze sprzedającym i zgłoszeniem problemu.

Podpis klienta: _____

Data: _____