

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

wypełnia sklep

Sporządzona w dniu: ....., miasto:.....; dla sklepu workwear-sklep.pl

Trekker Sport M. Gajda, J. Drzewiński  
ul. Powstańców Wielkopolskich 12b, 61-895  
Poznań tel/fax 061 8537 532;  
e-mail: sklep@workwear-sklep.pl

- 1.Imię i Nazwisko reklamującego: .....  
2.Adres: .....,kod pocztowy.....  
miasto..... telefon: .....-.....-..... e-mail:.....  
3.Data nabycia towaru: .....  
4.Nazwa towaru: .....  
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 /

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-mailowo 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:**

**Sklep Trekker Sport**

**ul. Powstańców Wielkopolskich 12b**

**61-895 Poznań**

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