

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Wypełnia Klient                                                                                                             | <b>DANE SPRZEDAWCY</b>                                                                                              |                                             | FHU Sklep Zoologiczny „TWÓJ ZWIERZAK” Kamila Sylwester<br>57-300 Kłodzko , ul. Lutycka 31/3 |  |
|                                                                                                                             | <b>DANE KLIENTA</b>                                                                                                 |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Imię i nazwisko:                                                                                                    |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Adres do korespondencji:                                                                                            |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Adres e-mail:                                                                                                       |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY</b>                                                                               |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Numer zamówienia:                                                                                                   |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Data zawarcia umowy sprzedaży:                                                                                      |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia ( <i>fakultatywnie</i> ) lub informacja o innym dowodzie zakupu:         |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU</b>                                                                              |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):                                                                           |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Cena towaru:                                                                                                        |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>OKREŚLENIE WADY</b>                                                                                              |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Opis wady                                                                                                           |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | Data stwierdzenia wady:                                                                                             |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>ŻĄDANIE KLIENTA</b> (proszę wskazać właściwe)                                                                    |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>A</b>                                                                                                            | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             | <b>B</b>                                                                                                            | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy          |                                                                                             |  |
| <b>C</b>                                                                                                                    | Obniżenie ceny towaru                                                                                               | Kwota obniżenia ceny:                       |                                                                                             |  |
| <b>D</b>                                                                                                                    | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy<br>(Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna) |                                             |                                                                                             |  |
| <b>ZWROT PIENIĘDZY</b> (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy) |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)                                   |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
| <b>INNE UWAGI KLIENTA</b>                                                                                                   |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
| <b>DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA</b>                                                                                   |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
| Miejscowość, data:                                                                                                          |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |
| Podpis Klienta(-ów) ( <i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i> )                                   |                                                                                                                     |                                             |                                                                                             |  |