

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci złożenia reklamacji Towaru)

Zgłoszenie reklamacyjne nr

Data: roku

Adresat:

Thalgo Poland Sp. z o.o.

ul. Szkolna 12

05-816 Michałowice

Telefon: 22 723 81 01

E-mail: biuro@thalgo.pl

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:

Telefon:

E-mail:

Nazwa Towaru, kod towaru

Data powstania wady (niezgodności)

Nr zamówienia (dobrowolne):

Nr dokumentu sprzedaży bądź Faktury Vat (dobrowolne):

Dokładne określenie wad (lub niezgodności Towaru z Umową sprzedaży):

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

Kiedy i w jakich okolicznościach zostały stwierdzone wady (niezgodności):

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

Żądanie Kupującego (właściwe zaznaczyć):

- a) Nieodpłatna naprawa;
- b) Wymiana Towaru na nowy;

c) Obniżenie zapłaconej ceny sprzedaży;

d) Inny sposób:

W przypadku braku możliwości wymiany lub naprawy reklamowanego Towaru, prosimy o wskazanie danych niezbędnych do dokonania zwrotu należności za reklamowany Towar.

Nazwa Banku:

Nr rachunku bankowego:

.....

Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)