

Zwrot / Wymiana / Reklamacja
(niewłaściwe skreślić)

Data złożenia formularza

Wypełnia Klient

1. Imię i nazwisko.....

2. Dane kontaktowe.....

.....

3. Numer dowodu sprzedaży (paragonu, faktury) – **należy dołączyć kopię dowodu sprzedaży**

.....

4. Cena towaru.....

5. Nazwa lub kod towaru.....

6. Dokładny opis przyczyny reklamacji

.....

.....

.....

7. Żądanie klienta wymiana naprawav zwrot pieniędzy

8. Towar przyjęto

dnia.....

Rozpatrzenie reklamacji nastąpi pisemnie w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia żądania przez kupującego. Jeżeli w ciągu 14 dni sprzedający nie ustosunkuje się do tego żądania, uważa się, że uznał je za uzasadnione. Zwrot pieniędzy zostanie zrealizowany w ciągu 10 dni od daty dostarczenia towaru.

9. Złożenie podpisu na zgłoszeniu reklamacji / zwrotu oznacza akceptację jego treści. Wszelkie dane na temat reklamacji / zwrotu w firmie KORAL są zawarte w regulaminie na stronie

www.koral.lodz.pl

.....

podpis Klienta

.....

podpis przyjmującego reklamację

Wypełnia obsługa sklepu

10. Rozpatrzenie reklamacji:

.....

.....

.....

12. Otrzymałem (zaznacz właściwe)

..... towar naprawiony

..... towar z depozytu

..... towar wymieniony

..... zwrot gotówki w kwocie

..... upust cenowy

OŚWIADCZAM, IŻ ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z POWYŻSZYMI ZAPISAMI I AKCEPTUJĘ ICH TREŚĆ.

.....

Podpis Klienta

.....

Podpis przyjmującego reklamację