

# FORMULARZ REKLAMACJI

## 1. Dane Klienta \*

Nr zamówienia .....

Imię: ..... Nazwisko: .....

Adres korespondencyjny:  
.....  
.....

Telefon: ..... Adres e-mail: .....

Dotyczy płatności za pobraniem lub przelewem bankowym:

nr konta: \_\_\_\_\_

**Uwaga:** Prosimy o podanie nr rachunku bankowego w przypadku płatności za zamówienie za pobraniem lub przelewem bankowym. W przypadku płatności za pośrednictwem internetowych systemów płatniczych (PayU, PayPal, ...), zwrot nastąpi w tej samej formie.

## 2. Lista reklamowanych produktów \*

Nazwa	Opis reklamacji / Oczekiwania Klienta
	<input type="checkbox"/> naprawa towaru <input type="checkbox"/> wymiana towaru <input type="checkbox"/> zwrot płatności
	<input type="checkbox"/> naprawa towaru <input type="checkbox"/> wymiana towaru <input type="checkbox"/> zwrot płatności
	<input type="checkbox"/> naprawa towaru <input type="checkbox"/> wymiana towaru <input type="checkbox"/> zwrot płatności

\* Pola obowiązkowe do wypełnienia

## 3. Dodatkowe uwagi

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

Data i podpis

.....