



....., dnia..... 20..... r.
(miejscowość oraz data)

DRUK REKLAMACJI

Prosimy o dokładne wypełnienie formularza reklamacji.

Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.

1. Dane Klienta (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko.....

Adres:

(Kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu, nr mieszkania)

Telefon E-mail

Numer konta bankowego

(wykorzystane przypadku zwrotu pieniędzy za wadliwy Produkt)

2. Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia Klient)

Produkt

Data zakupu

Opis wady/ przyczyna reklamacji

.....

.....

.....

.....

3. Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> nieodpłatna naprawa | Zgodnie z ustawą Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa wybór żądania należy do reklamującego. |
| <input type="checkbox"/> wymiana na nowy | |
| <input type="checkbox"/> zwrot zapłaconej ceny | |
| <input type="checkbox"/> obniżenie zapłaconej ceny | |

"MICRONIX" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Spółdzielcza 10, 58-500 Jelenia Góra

www.micronix.pl

Tel. + 48 75 7557878

E-mail: info@micronix.pl

.....
(Miejscowość, data wypełnienia reklamacji oraz czytelny podpis Klienta)

4. Warunki składania i uznania reklamacji Klienta:

- a) Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym Produkcie, pod warunkiem przestrzegania przez klienta prawidłowych zasad użytkowania Produktu.
- b) Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.

5. Adnotacje Sprzedawcy – decyzja dotycząca reklamacji:

| | |
|---|--|
| <p>Data otrzymania reklamacji</p> <p>Pieczętka i podpis Sprzedawcy:</p> | <p>Data rozpatrzenia reklamacji:.....</p> <p>Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów:</p> |
|---|--|