

ZAŁĄCZNIK NR 2

Wzór formularza reklamacyjnego

*(formularz ma charakter pomocniczy – skorzystanie z niego nie jest obowiązkowe;
reklamację można zgłosić w dowolnej formie)*

Adresat:

Wrong Side

ul. Zygmunta Chmielewskiego 18, 70-028 Szczecin

e-mail: info@wrongsideshop.pl

Imię i nazwisko / nazwa Klienta:

Adres Klienta:

.....

Adres e-mail / telefon kontaktowy:

.....

Numer Zamówienia (o ile jest znany):

Data zakupu / odbioru Towaru:

.....

Nazwa reklamowanego Towaru:

.....

Opis niezgodności Towaru z umową oraz data jej stwierdzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Żądanie Klienta (właściwe zaznaczyć):

☐ naprawa Towaru ☐ wymiana Towaru ☐ obniżenie ceny ☐ odstąpienie od umowy

Numer rachunku bankowego (w przypadku żądania zwrotu środków):

.....

.....

Podpis Klienta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: