

FORMULARZ REKLAMACYJNY



DANE SPRZEDAWCY

Lycon Polska sp. z o.o.
ul. ; fC Włck g_U' \$(#* -,
03-840 Warszawa,
NIP 8222328627

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko

Adres korespondencyjny

Adres e-mail

Telefon

DANE DOTYCZĄCE SPRZEDAŻY

Numer zamówienia

Data zawarcia umowy sprzedaży

Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia
(fakultatywnie) lub inny dowód zakupu

OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU

Opis towaru (np. nazwa, symbol itp.)

Cena towaru

OKREŚLENIE WADY

Opis wady

Data stwierdzenia wady

ŻĄDANIE KLIENTA (PROSZĘ WSKAZAĆ WŁAŚCIWE)

A. Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)

C. Obniżenie ceny towaru. Kwota obniżenia ceny: _____

B. Nieodpłatna wymiana towaru na nowy

D. Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy
(Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)

ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)

Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta

Inny sposób zwrotu pieniędzy

INNE UWAGI KLIENTA

DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA

Miejscowość, data

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