

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Sporządzono dnia:

DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE REKLAMOWANEGO TOWARU	
Numer zamówienia	
Data zakupu	
Nazwa towaru	
Rodzaj i numer dowodu zakupu paragon /faktura vat *	

Dokładny opis niezgodności towaru z umową (opis wady):

Data wykrycia wady

W jakich okolicznościach stwierdzono wadę?

Podczas użytkowania inne

Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji:

Naprawa wymiana na nowy model

Jeżeli towar konsumpcyjny jest niezgodny z umową, kupujący może żądać doprowadzenia go do stanu zgodnego z umową przez nieodpłatną naprawę lub wymianę na nowy, chyba że naprawa bądź wymiana nie są możliwe lub wymagają nadmiernych kosztów (dopiero wówczas możliwy jest zwrot gotówki).

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od momentu otrzymania towaru przez sklep Fizjostep. W razie pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt z naszym biurem pod nr telefonu +48 692439999

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. DZ. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzenia procesu reklamacji nabytego przez mnie towaru.

*Niepotrzebne skreślić.

Podpis Klienta