

Imię i nazwisko: .....

Numer zamówienia:.....

Adres nadawcy:.....

Data zamówienia:.....

.....

E-mail:.....

Telefon:.....

Produkty podlegające reklamacji:

Nazwa produktu	Powód reklamacji – szczegółowy opis	Data wystąpienia wady	Cena jednostkowa brutto

Żądania w związku z zaistniałą reklamacją:

.....

.....

Wraz z niniejszym formularzem przesyłam:

1. Towar będący przedmiotem reklamacji
2. Dowód zakupu (dokument/dowód sprzedaży lub paragon fiskalny lub faktura VAT)

Adres do korespondencji:

Ewa Kononiuk, ul. Jana Kazimierza 19/36; 01-248 Warszawa; e-mail: kontakt@icobel.com

Termin rozpatrywania reklamacji do 14 dni roboczych, od daty otrzymania kompletnego zgłoszenia reklamacyjnego.

Zgłoszenie na podstawie art. 8 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. nr 141, poz. 1176 z późn. zm.)

Zapoznałem się i zgadzam się z treścią niniejszego dokumentu oraz 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 przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Klienta