

ABSTRAWEAR

FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU

.....
Miejscowość, data

DANE KLIENTA:

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer zamówienia

.....
Adres zamieszkania

.....
e-mail, telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer rachunku bankowego

Informacje o reklamowanym produkcie:

Produkt	Rozmiar	Ilość	Cena zakupu

Data stwierdzenie przyczyny reklamacji:.....

Opis przyczyny reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Prosimy podać szczegółowy opis wady zakupionego towaru)

ABSTRAWEAR

Żądanie reklamacyjne:

- Usunięcie wady
- Wymiana Produktu na wolny od wad
- Odstąpienie od Umowy i zwrot należności

Reklamowany produkt prosimy przesłać na adres:

Abstra Sp. z o.o.
Ul. Mińska 25/bud. 50
03-808 Warszawa

Oświadczam, że znane są mi warunki reklamacji zakupionego towaru określone w Regulaminie sklepu, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez adresata w celu rozpoznania reklamacji i prowadzenie korespondencji z nią związanej.
Zgoda ta może być cofnięta w każdej chwili, a Klientowi przysługuje prawi dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis