Dane klienta:

Miejscowość, data: .....

Imię i nazwisko: .....

Firma: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

E-mail: .....

Nazwa i adres przedsiębiorcy:
SAFETY STEP Robert Małachowicz
ul. Strzelców 32/32
81-586 Gdynia
e-mail: kontakt@neofeu.com.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Zgłaszam reklamację na wadliwy towar w oparciu o:

□ Rękojmię na zasadach określonych w kodeksie cywilnym

□ Gwarancję producenta na zasadach określonych przez gwaranta

Przedmiot reklamacji:

Nr dokumentu zakupu:	Data zakupu:	Data stwierdzenia wady:
Nazwa produktu:		
Opis wady/przyczyna reklamacji:		

Żądanie reklamującego:

□ Naprawa *(tylko wówczas jeżeli usunięcie wady jest możliwe i nie będzie wiązało się z niewspółmiernie wysokimi kosztami)*

□ Wymiana na produkt wolny od wad *(wymiana nie będzie możliwa, jeżeli spełnienie roszczenia reklamacyjnego w ten sposób jest niemożliwe lub wymagałoby poniesienia nadmiernych kosztów)*

□ Obniżenie ceny *(możliwe tylko wówczas, gdy wada lub usterki danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu)*

□ Zwrot zapłaconej ceny *(tylko wówczas, gdy wada jest istotna i naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów)*

Numer rachunku bankowego: (*uzupełnij w przypadku wybrania opcji zwrotu kosztów zakupu)*

Podpis klienta: .....

Wypełniony formularz wyślij na adres:
kontakt@neofeu.com.pl