

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE REKLAMUJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury/paragonu:.....

Telefon:

e-mail:

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(opis wad):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W przypadku braku możliwości dokonania naprawy lub wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości nie wymienionych przedmiotów przelewem na mój rachunek bankowy.

Nazwa banku i nr rachunku:

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu. Przesyłkę reklamacyjną klient wysyła na własny koszt (w przypadku rozpatrzenia reklamacji pozytywnie koszt zostanie Klientowi zwrócony). Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane. Warunkiem przyjęcia przedmiotu w ramach reklamacji jest przesłanie go z podpisanym formularzem reklamacyjnym oraz dołączonym paragonem fiskalnym.

W przypadku rozpatrzenia reklamacji pozytywnie, naprawiony lub wymieniony towar zostanie wysłany na koszt firmy Mon Miracle.

Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt Klienta.

.....
(data i czytelny podpis Klienta)