

FORMULARZ REKLAMACYJNY / WYMIANY

....., dnia
miejsowość data

.....
Imię, nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu, adres e-mail

<https://covidpandemic.pl/>
Experteam Sp. z o. o.
Ul. Żurawia 71A
15-540 Białystok
NIP: 966 209 90 60
REGON: 362 314 330
KRS: 0000572439

Nazwa reklamowanego produktu

.....

Data zakupu produktu:.....

Data doręczenia produktu:.....

Data zauważenia wady:.....

Podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

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

W wyniku istnienia wady proszę o naprawę/ wymianę towaru reklamowanego na taki sam lub podobny wolny od wad.

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

- a) naprawę;
- b) wymianę;

W przypadku braku możliwości naprawy bądź wymiany:

c) dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku

..... Nr rachunku

.....
PODPIS