**FORMULARZ REKLAMACYJNY OKULAROVE.PL**

Produkt: .....................................................................................................................................

Numer zamówienia: …………………………………………………………………...………………

Data nabycia \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia: ............................................................. .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dane Klienta:

Imię: ……………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko: ……………………………………………………………………………...………………. Adres: …………………………………………………..……....………………………………………

kod pocztowy: ………………………miejscowość: ……..………………………………………… e-mail: .………………………………………………...………………………………………………..

Preferowana forma uznania reklamacji

Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt:

1. Naprawa uszkodzenia □

2. Wymiana na nowy, taki sam model □

3. Zwrot kosztów zakupu\* □

\*) tylko w przypadkach gdy :

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,

- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,

- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności.

Uwaga!

Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

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

Data i podpis Klienta

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Decyzja:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Reklamacja zostaje rozpatrzona: pozytywnie\* / negatywnie\*

\*) niepotrzebne skreślić

 ……...………………………….…………….

Data i podpis obsługi