

FORMULARZ REKLAMACJI

 DASTAN



ZAKUPY ONLINE
www.dastan.pl

WYPEŁNIA KLIENT

Data		Nr zamówienia	
<hr/>			
Imię i nazwisko klienta			
<hr/>			
Adres zamieszkania			
<hr/>			
Telefon kontaktowy			
<hr/>			
Nr konta na które należy zwrócić pieniądze		<input type="text"/>	
<p>W przypadku braku wskazania numeru konta środki zwrócone będą przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użyto podczas dokonywania transakcji zakupu</p>			
Produkt		Data zakupu	
<hr/>		<hr/>	
Data stwierdzenia wady		Nr dokumentu zakupu numer faktury VAT lub paragonu fiskalnego o ile klient takowy posiada	
<hr/>		<hr/>	
Opis wady/przyczyna reklamacji		Żądanie reklamującego¹	
<hr/>		<input type="checkbox"/> naprawa <input type="checkbox"/> wymiana na nowy	
<hr/>		<input type="checkbox"/> obniżenie ceny do kwotyzł <input type="checkbox"/> zwrot pieniędzy	
<hr/>		<p>1. art. 560 Kodeksu cywilnego reguluje przesłanki dopuszczalności żądania przez kupującego wymiany, naprawy towaru, obniżenia ceny towaru oraz przesłanki odstąpienia przez kupującego od umowy i żądania zwrotu pieniędzy</p>	

zgadzam się na poinformowanie mnie o wyniku rozpatrzenia reklamacji drogą telefoniczną

Podpis klienta

WYPEŁNIA SPRZEDAWCA

Data otrzymania reklamacji: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Data rozpatrzenia reklamacji: <input type="text"/>	
Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów:	Dalsze postępowanie reklamacyjne - informacja dla klienta:
<hr/>	<hr/>