

ZAŁĄCZNIK B

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

MAGAZYN KMC Services, ul. Komandosów 1, 32-085 Modlniczka

e-mail: reklamacje@zippytail.com

Dane zgłaszającego (konsument lub przedsiębiorca na prawach konsumenta):

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres:

Adres e-mail / telefon:

Numer zamówienia:

Nazwa produktu:

Numer partii (spód opakowania):

Data zakupu: Data otrzymania:

Opis niezgodności / wady:

.....

.....

Załączniki –np. zdjęcia (prosimy o załączenie do wiadomości mailowej)

Żądanie osoby składającej reklamację (zaznaczyć lub opisać jedno):

- naprawa (jeżeli możliwa) / wymiana na produkt wolny od wad,
- obniżenie ceny (proponowana kwota obniżki:),
- odstąpienie od umowy i zwrot ceny.

Data zgłoszenia:

Podpis (jeżeli formularz jest wysyłany w wersji papierowej):

.....