

FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA TOWARU NA PODSTAWIE USTAWOWEGO BRAKU ZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ

Wypełnia Klient	DANE SPRZEDAWCY		SKLEP INTERNETOWY In2 Scented Art ul. Słowackiego 41, 20-461 Lublin sales@in2scentedart.pl	
	DANE KLIENTA			
	Imię i nazwisko:			
	Adres do korespondencji:			
	Adres e-mail:			
	DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY			
	Numer zamówienia:			
	Data zawarcia umowy sprzedaży:			
	Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (fakultatywnie) lub informacja o innym dowodzie zakupu:			
	OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU			
	Opis towaru (np. rodzaj i zapach):			
	Cena towaru:			
	OKREŚLENIE BRAKU ZGODNOŚCI Z UMOWĄ			
	Opis braku zgodności z umową:			
	Data stwierdzenia braku zgodności:			
	ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
	☐	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy		
	☐	Obniżenie ceny towaru		Żądana kwota obniżenia ceny:
	☐	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu ceny towaru (Zgodnie z art. 43e ust. 4 zdanie pierwsze ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm. Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli brak zgodności towaru z umową jest nieistotny.)		
	ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
☐	Proszę o zwrot w sposób, w jaki dokonano płatności za towar			
☐	Proszę o zwrot przelewem na konto:			
INNE UWAGI KLIENTA				
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA				
Miejscowość, data:				
Załączniki np. zdjęcia (opcjonalnie)				
Podpis Klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)				

Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób