SERWIS-MOT FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Zgłoszenie odstąpienia od umowy lub reklamacji towaru

Miejscowość, data: .....

ADRES DO DORĘCZEŃ / SPRZEDAWCA:
SERWIS-MOT Dariusz Simiłowski
Niedźwiady 59C, 62-800 Niedźwiady
sklep@serwis-mot.eu
Tel: +48 791 824 503 / +48 796 336 101 / +48 793 405 205

1. DANE KONSUMENTA / ZAMAWIAJĄCEGO

IMIĘ I NAZWISKO *

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO *

ADRES E-MAIL *

ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA, NR, KOD, MIEJSCOWOŚĆ) *

2. INFORMACJE O ZAKUPIE I ZWRACANYM / REKLAMOWANYM TOWARZE

NR PARAGONU / FAKTURY VAT *

DATA ZAKUPU / ODBIORU *

VIN / NR SERYJNY MASZYNY (WYMAGANE DLA REKLAMACJI)

ZWRACANY TOWAR: *

ILOŚĆ SZTUK

3. RODZAJ ZGŁOSZENIA ORAZ OCZEKIWANIA KONSUMENTA

A. WYBIERZ RODZAJ PROCEDURY:

- ☐ **ZWROT TOWARU** (Odstąpienie od umowy w terminie 14 dni bez podania przyczyny)
- ☐ **REKLAMACJA TOWARU** (Zgłoszenie z tytułu rękojmi / niezgodności z umową / gwarancji)

B. OCZEKIWANIA KONSUMENTA (WYBIERZ W PRZYPADKU REKLAMACJI LUB ZWROTU):

- ☐ Wymiana towaru na nowy
- ☐ Zwrot pieniędzy (Odstąpienie od umowy)
- ☐ Bezpłatna naprawa towaru
- ☐ Obniżenie ceny towaru

4. PRZYCZYNA ZGŁOSZENIA I OPIS PROBLEMU / WADY

PRZYCZYNA (ZAZNACZ OPCJONALNIE LUB WPISZ PONIŻEJ):

- ☐ Nie pasuje
- ☐ Towar uszkodzony w transporcie
- ☐ Wada fabryczna / Usterka działania
- ☐ Towar niezgodny z opisem
- ☐ Inna przyczyna

SZCZEGÓŁOWY OPIS WADY / USTERKI / PRZYCZYNY ZWROTU *

5. ZWROT ŚRODKÓW (WYPAŁNIANE W PRZYPADKU ZWROTU PIENIĘDZY)

Prosimy o podanie 26-cyfrowego numeru rachunku bankowego do zwrotu należności:

☐☐ ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

SERWIS-MOT