

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Miejscowość :

Data :

Model reklamowanego produktu:

.....

Numer seryjny:

Numer zamówienia:

Numer paragonu lub faktury :

DANE REKLAMUJĄCEGO

Imię i Nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Adres do odesłania towaru po uznanej reklamacji:

.....

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Opis usterki :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis reklamującego

UWAGA!

Reklamowany towar należy przesłać na dane Sprzedającego (Świat Słuchu Sp. z o.o. ul. Dworcowa 110, 85-010 Bydgoszcz). Do reklamowanego towaru należy dołączyć paragon / kserokopię faktury oraz blankiet gwarancyjny. Na opakowaniu przesyłki należy umieścić wyraźny napis (REKLAMACJA).