

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KLIENTA

- Imię i nazwisko: _____
- Adres: _____
- Telefon kontaktowy: _____
- Adres e-mail: _____

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

- Nazwa produktu: _____
- Numer zamówienia: _____
- Data zakupu: _____
- Data otrzymania towaru: _____
- Ilość: _____

DANE DOTYCZĄCE ZAKUPU:

- Data zakupu: _____
- Numer zamówienia/paragonu/faktury: _____
- Miejsce zakupu (online/stacjonarnie): _____

OPIS REKLAMACJI

- Powód reklamacji (zaznacz odpowiednie pole):

- Produkt wadliwy
- Produkt niezgodny z opisem
- Uszkodzenie w transporcie
- Inny (proszę podać szczegóły): _____

- Szczegóły dotyczące reklamacji:

OCZEKIWANE ROZWIĄZANIE

- Zaznacz, co preferujesz:
 - Wymiana produktu
 - Naprawa produktu
 - Zwrot pieniędzy
 - Obniżenie ceny

ZAŁĄCZNIKI

- Dowód zakupu (np. paragon, faktura)
- Zdjęcia dokumentujące wadę produktu (jeśli dotyczy)
- Inne: _____

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

- Data: _____
- Podpis: . _____

INFORMACJE DLA KLIENTA:

1. Reklamacje rozpatrywane są w terminie 14 dni od daty otrzymania zgłoszenia.
2. Jeśli reklamacja dotyczy produktu zakupionego online, prosimy o wysyłkę reklamowanego towaru na adres:

**POVE MARTA SUWIŃSKA
KONIKOWO 72D
76-024 ŚWIESZYNO**

3. Prosimy o wysyłanie paczek reklamacyjny firmą kurierską, nie odbieramy paczek z paczkomatów oraz urzędów pocztowych.
4. W razie pytań prosimy o kontakt pod adresem e-mail: **sklep@pove.pl** lub numerem telefonu: **577 007 205**.

DLA FIRMY (WYPEŁNIA PRACOWNIK POVE):

- Data przyjęcia reklamacji: _____
- Numer reklamacji: _____
- Imię i nazwisko osoby przyjmującej reklamację: _____
- Uwagi pracownika: _____

DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI:

- Zatwierdzono
- Odrzucono
- Powód odrzucenia:

Data realizacji rozwiązania: _____

