

TAIDA NIKLAS

LASH COLLECTIONS

Reklamacja

Zwrot

Imię i nazwisko:

Email/Telefon:

Dane firmy (nazwa, NIP):

.....

Adres korespondencyjny:

Numer zamówienia:

Numer paragonu/faktury:

Miejscowość/data:

L.p.	Nazwa produktu	Przyczyna reklamacji/zwrotu (wybierz z poniższych)	Ilość

1. Towar posiada wadę.....

2. Dostawa niezgodna z zamówieniem.

3. Zwrot towaru w ciągu 30 dni bez podania przyczyny. Zwracany towar może być częściowo użyty i może nosić ślady użytkowania, ale powinien posiadać oryginalne opakowanie producenta. Wyjątki od 30 dni stanowią lampy i meble, które objęte są 14 dniami na zwrot.

4. Inne:

Zgodnie z Ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o Prawach Konsumenta oraz Kodeksem Cywilnym wybór żądania należy do reklamującego:

wymianę towaru na wolny od wad

wymianę towaru na inny towar

(proszę podać nazwę towaru)

zwrot gotówki na konto:

(proszę wpisać numer konta)

Adnotacje Sprzedawcy	
Data otrzymania reklamacji/zwrotu	
Data rozpatrzenia	
Osoba rozpatrująca	
DECYZJA	

.....
Podpis Konsumenta

.....
Podpis Sprzedawcy