FORMULARZ REKLAMACJI

Data złożenia reklamacji: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer telefonu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE

Nazwa: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer zamówienia: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Cena: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

DOKŁADNY OPIS USZKODZENIA LUB WADY PRODUKTU:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

DATA POWSTANIA USZKODZENIA LUB WADY: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

ŻĄDANIE KLIENTA ZWIĄZANE Z USZKODZENIEM LUB WADĄ:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer konta, na które należy zwrócić zapłatę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Właściciel rachunku: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kwota do zwrotu (PLN): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Reklamowany produkt wraz z wypełnionym formularzem i dowodem zakupu należy odesłać na adres:

Genus Magazyn  
ul. Słoneczna 116 A  
05-500 Stara Iwiczna

Zgłoszenie reklamacji zostanie rozpatrzone w ciągu 14 dni od dnia złożenia reklamacji.

Podpis Klienta