



FORMULARZ REKLAMACYJNY
REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJNI

Wypełnia Klient	DANE SPRZEDAWCY		GORSETY FITNESS ul. Zaborowska 1c/44, 01-462 Warszawa shop@gorsetyfitness.pl Nr konta: 61 1160 2202 0000 0003 4589 8214 SWIFT/BIC: BIGBPLPW	
	ADRES DO ZWROTU PRZESYŁKI		GORSETY FITNESS Ul. Palisadowa 3 01-940 Warszawa	
	DANE KLIENTA			
	Imię i nazwisko:			
	Adres do korespondencji:			
	Adres e-mail:			
	DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY			
	Numer zamówienia:			
	Data zawarcia umowy sprzedaży:			
	Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (fakultatywnie) lub informacja o innym dowodzie zakupu:			
	OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU			
	Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):			
	Cena towaru:			
	OKREŚLENIE PRZYCZYNY REKLAMACJI			
	Wada towaru, wymiana rozmiaru, rezygnacja			
	ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)			
	A	Wymiana towaru (z dopłatą 15 zł za kolejną przesyłkę, płatne na konto lub za pobraniem)		
B	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy			
C	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)			
D	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:		
E	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy			
ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)				
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)				
INNE UWAGI KLIENTA				
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA				
Miejscowość, data:				
Podpis Klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)				



Nasz sklep otrzymał certyfikat dbałości o prawa konsumentów