ESTEBAN
PARIS
PARFUMS

…… , ….. / ….. /…….

miejscowość dzień miesiąc rok

…….
imię, nazwisko

……

…….
adres do korespondencji

…….
telefon

……
email

Grupa Zachodnia sp. z o.o. sp. j.
ul. Gipsowa 32
62-080 Sierosław
reklamacje@estebanparis.pl

Formularz reklamacyjny

Nazwa i opis towaru	Ilość	Cena brutto	Data stwierdzenia wady	Przyczyna reklamacji/ Opis wady

Numer faktury/paragonu: **(fakultatywnie) lub informacja o innym dowodzie zakupu**			
Numer zamówienia:		**Data zawarcia umowy sprzedaży:**	

Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji (zaznaczyć właściwe):

1. Nieodpłatna wymiana towaru nowy ☐
2. Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy **(Klient nie może odstąpić od umowy, jeśli wada jest nieistotna)** ☐
3. Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) ☐
4. Obniżenie ceny towaru o kwotę: ……. ☐

Jeśli zwrot środków ma zostać przekazany na konto prosimy wypełnić poniższe dane:

Nazwa Banku: ……

Numer rachunku: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Uwagi dodatkowe: ……

……

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu

……
podpis Klienta
(tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób)