|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKLAMACJI** |
| **1. Dane Klienta *(wypełnia Klient)*** |
| Imię i nazwisko Klienta\* Adres zamieszkania/ korespondencyjny\* Telefon  E-mail  \* - informacje wymagane |
| **2. Informacje o przedmiocie reklamacji *(wypełnia Klient)*** |
| **L.p.** | **Nazwa/ opis reklamowanego towaru** | **Nr zamówienia** | **Data odbioru towaru** | **Data wykrycia wady** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Reklamacja dotyczy: [ ]  ilości Towaru/ [ ]  jakości Towaru/ [ ]  inne  |
| **3. Opis wady/ przyczyna reklamacji *(wypełnia Klient)*** |
|  |
| **4. Oświadczenie Klienta** |
| Niniejszym reklamuję zakupiony Towar w związku z wadą Towaru opisaną w pkt. 3 powyżej i proszę o pozytywne rozpatrzenie tej reklamacji zgodnie z warunkami rozpatrywania reklamacji przez AGREMA Poland Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu.Proszę o rozpatrzenie reklamacji w następujący sposób:[ ]  wymiana Towaru na nowy, wolny od wad;[ ]  obniżenie ceny albo odstąpienie od umowy sprzedaży w zakresie wadliwego Towaru i zwrot należności za wadliwy Towar na rachunek bankowy: *(opcjonalnie – dodatkowe oświadczenie Klienta)* |
| **5. Załączniki *(wypełnia Klient)*** |
| Do niniejszej reklamacji załączam:[ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:  | (Czytelny podpis Klienta) |

|  |
| --- |
| **Adnotacje Sprzedającego – decyzja dotycząca reklamacji *(wypełnia Sprzedający)*** |
| Data otrzymania reklamacji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data rozpatrzenia reklamacji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Reklamacja została: [ ]  uznana / [ ]  nieuznana z następujących powodów\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Decyzja w przedmiocie dalszych działań:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (Czytelny podpis osoby rozpatrującej reklamację) |

 |