

FORMULARZ REKLAMACJI

Sklep internetowy: <https://kociland.pl>

Administrator: Policraft sp. z o.o., Gorzyce 338, 37-204 Tryńcza, Polska

NIP: 7941840902 | REGON: 540640112 | KRS: 0001148805

E-mail: kontakt@kociland.pl | Tel.: +48 888 273 209

DANE KLIENTA

- Imię i nazwisko:
- Adres do korespondencji:
.....
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:
.....

DANE ZAMÓWIENIA

- Numer zamówienia:
- Data złożenia zamówienia:
- Data otrzymania towaru:

REKLAMOWANY PRODUKT

- Nazwa produktu:
- Ilość:
- Cena produktu: zł
- Numer seryjny (jeśli dotyczy):

OPIS WADY / POWÓD REKLAMACJI

.....

.....
.....
.....

ŻĄDANIE KLIENTA

Proszę o (zaznacz odpowiednie): ☐

Naprawę produktu

☐ Wymianę na nowy egzemplarz

☐ Obniżenie ceny

☐ Zwrot zapłaconej kwoty (odstąpienie od umowy) Numer

konta bankowego (IBAN):

.....

Imię i nazwisko właściciela konta:

.....

DODATKOWE INFORMACJE (opcjonalne)

ZAŁĄCZNIKI (jeśli dotyczy):

☐ Dowód zakupu (np. faktura, paragon)

☐ Zdjęcia wadliwego produktu

☐ Inne dokumenty:

Data złożenia reklamacji:

Podpis Klienta:

(w przypadku wersji papierowej)