…………………………………

miejscowość , data

………………………………………..

nazwa klienta

………………………………………

dane adresowe klienta

……………………………………………..

osoba składająca reklamację

………………………………………………

dane kontaktowe tj. mail / telefon

**FORMULARZ ZWROTU REKLAMACYJNEGO**

Warunkiem rozpatrzenia reklamacji:

1. Wypełnienie formularza zwrotu reklamacyjnego;
2. Dostarczenia dokumentacji zdjęciowej uwidoczniające zaistniałą wadę;
3. Przesłanie reklamowanych wyrobów po uzgodnieniu ze sprzedającym.

W przypadku braku prawidłowo wypełnionych dokumentów Sprzedawca zastrzega sobie możliwość odmowy rozpatrzenia reklamacji wraz z odesłaniem otrzymanych wyrobów na koszt reklamującego w terminie do 10 dni od daty wyznaczonej na uzupełnienie brakujących informacji. Tym samym złożona reklamacja uznana zostaje jako bezzasadna i odrzucona.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **Numer indeksu EL-BOX** | *Indeks klienta* | **Numer dokumentu dostawy WZE lub numer faktury sprzedaży** | *Numer zamówienia klienta* | **Data dostawy** | **Ilość dostarczona** | **Ilość reklamowana** | **Opis wady** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………..…………

czytelny podpis osoby składającej reklamacje