Formularz reklamacyjny

HEALING NATURE

Dane kontaktowe kupującego

Osoba kontaktowa*

Telefon [1]

E-mail [1]

Adres

Informacje o produkcie

Nazwa produktu*

Reklamowana ilość

Numer faktury / zamówienia

Data zawarcia umowy

Data dostawy towaru

Szczegółowy opis wady

Żądany sposób rozpatrzenia reklamacji

☐ **Wymiana na nowy towar** ☐ **Zwrot pieniędzy**

Jednocześnie proszę o wydanie potwierdzenia złożenia reklamacji ze wskazaniem daty jej złożenia, jej przedmiotu oraz żądanego sposobu jej rozpatrzenia, wraz z moimi danymi kontaktowymi w celu przekazania informacji o rozpatrzeniu reklamacji.

Podpisując niniejszy formularz reklamacyjny, kupujący potwierdza, że zapoznał się z regulaminem sklepu i w pełni go akceptuje.

Kupujący potwierdza również, że odesłał produkt bezpiecznie zapakowany na właściwy adres.

Kupujący ma prawo do rozpatrzenia reklamacji w terminie 30 dni.

Data ___/___/_____ Podpis _____

1) Należy podać co najmniej jeden kontakt (telefon lub e-mail)