

.....  
Miejsce, Data

## FORMULARZ REKLAMACJI

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer telefonu komórkowego/stacjonarnego:.....

Numer zamówienia: .....

Data zakupu: .....

Data zauważenia wady: .....

Szczegółowy opis uszkodzenia/wady:

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

Okoliczności ujawnienia wady:

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

Roszczenia Kupującego\* (prosimy o zaznaczyć krzyżykiem prawidłowe):

- naprawa na koszt firmy
- wymiana na taki sam produkt wolny od wad
- wymiana na inny dostępny w sklepie produkt (jaki?.....)
- zwrot kwoty na wskazany numer konta/ adres w przypadku przekazu pocztowego

Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty za reklamowany produkt (nr konta, właściciel konta, nazwa banku) lub dane adresowe w przypadku zwrotu przekazem pocztowym:

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

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego SISTU i z zasadami reklamacji.

Uwagi:

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

Podpis

\* W przypadku braku możliwości naprawy i ponownego wysłania produktu lub wymiany na inny, Sprzedający dokona zwrotu pieniędzy za reklamowany produkt na nr konta bankowego lub przekazem pocztowym na wskazany adres.