

FORMULARZ REKLAMACJI

Do:

E-Cosmedica Sp. z o.o.

ul. Terespolska 4, lok 512 - 514

03-813 Warszawa

Imię i Nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Ja, niżej podpisany/a

niniejszym zgłaszam reklamację zakupionego przeze mnie towaru:

Nr zamówienia:

Data zawarcia umowy:/odbioru:

Nazwa reklamowanego towaru:

.....

Przyczyna reklamacji/szczegółowy opis wady:

.....

.....

.....

Data stwierdzenia wady:

Żądanie zgłaszającego reklamację:

- nieodpłatna naprawa towaru
- wymiana towaru na nowy
- obniżenie zapłaconej za towar ceny¹
- zwrot zapłaconej za towar ceny²

Wybieram następujący sposób dokonania zwrotu płatności (w przypadku żądania zwrotu ceny):

- zwrot na rachunek bankowy, z którego nastąpiła płatność;
- zwrot przelewem tradycyjnym, na następujący numer rachunku bankowego:

.....

.....
Data i podpis zgłaszającego reklamację

(proszę wpisać tylko w przypadku gdy formularz jest przesłany w wersji papierowej)

¹ Możliwe jedynie w przypadku, gdy wada lub usterki danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu.

² Możliwe jedynie w przypadku, gdy: 1) naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów, 2) Sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie, 3) wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności.