



MOUNTREME

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U.2012.1225 j.t.) odstępuję od umowy sprzedaży.

Dane Klienta: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Adres do korespondencji: _____

Nr telefonu: _____

Nr konta na które należy dokonać zwrotu płatności:

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Informacje dotyczące reklamacji:

Data zakupu: _____

Nazwa towaru: _____

Kod towaru: _____

Nr zamówienia: _____

Data wystąpienia wady: _____

Przyczyna reklamacji: _____

Żądanie nabywcy:

Wymiana na inny produkt Zwrot

Naprawa Inne:

Uwaga! Dokonanie zwrotu w terminie 14 dni od dnia otrzymania towaru możliwe jest tylko wówczas, gdy towar jest w stanie niezmiennym (brak śladów użytkowania i / lub zniszczenia), chyba, że zmiana była konieczna w granicach zwykłego zarządu.

Data i podpis Pracownika

Data i podpis Klienta

FORMULARZ REKLAMACJI