

ICON BAGS

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko Klienta:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Data otrzymania zamówienia: Nr zamówienia:

FORMULARZ REKLAMACJI

Data stwierdzenia wady:

Dokładny opis wady:

.....

.....

.....

.....

Wartość produktu (zł)

Zgodnie z regulaminem, w pierwszej kolejności zostanie wykonana naprawa lub wymiana produktu na nowy, wolny od wad model. Jeżeli nie będzie to możliwe sklep zobowiązuje się do wykonania zwrotu pieniędzy na podany niżej numer konta bankowego.

Nr konta bankowego:

Sposób powiadomienia o rozpatrzeniu reklamacji (prosimy zaznaczyć właściwe pole)

Mailowo na adres:

Telefonicznie (nr telefonu):

Inny sposób:

.....

Czytelny podpis Klienta