



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Data zgłoszenia

Nr zamówienia.....

Imię i nazwisko reklamującego.....

Telefon.....

Adres email.....

Nr konta

bankowego.....

Reklamuję niżej wymieniony produkt:

Kod produktu	Nazwa produktu	Ilość	Powód reklamacji*	Data stwierdzenia wady
Opis wady i okoliczności powstania wady				

(*) Proszę wybrać 1 z niżej opisanych kodów dla powodu reklamacji:

Kod powodu	Powód reklamacji
A	Produkt zniszczony w dostawie
B	Dostarczono inny produkt niż zamówiony
C	Produkt jest inny niż na stronie www.magant.pl
D	Wada produktu – prosimy opisać wadę oraz okoliczności stwierdzenia wady w polu powyżej (Opis wady i okoliczności powstania wady)

Preferowany sposób rozpatrzenia

reklamacji.....

Proszę wpisać powyżej :

A:naprawa

B:wymiana

C:odstąpienie od umowy

D obniżenie ceny, wymiana, odstąpienie od umowy

Składający reklamację podpisując formularz zgłoszenia reklamacji automatycznie zgadza się na wystawienie korekty do zamówienia gdy nadejdzie taka konieczność

.....
podpis osoby składającej

Reklamację Prosimy starannie zapakować produkt do pudełka wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia reklamacji i odesłać

na adres:

Magant sp. z o.o.
Ul. Dolna 14
96-321 Wycinki osowskie
