 Adresat: **IPICASSO** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Słoneczna 194, 05-506 Kolonia Lesznowola, Polska

NIP: 1231355620 KRS: 0000680650 REGON: 367426105

Nr. telefonu: +48 733 782 620

**FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU**zakupionego w sklepie internetowym www.ipicasso.pl

|  |
| --- |
|  |
| **Data (DD-MM-RRRR)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.DANE ZAMÓWIENIA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer | | | |  | Data zamówienia: | | |  | | | | Data odbioru towaru: |  | | |
| (zamówienia или faktury): | | | |
| **2.DANE NABYWCY:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Imię: | | | |  | Nazwisko: | | |  | | | | | | | |  | |  |
| Nr telefonu: | | | |  | E-mail: | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  |  | | |  | | | |  |  | | |
| Ulica: | |  | | | Nr domu: | | |  | | | | Nr mieszkania: |  | | |
| Kod pocztowy: | |  | | | Miasto: | | |  | | | | | | | |
| **3.DANE RACHUNKU BANKOWEGO:** | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego, na ktory ma zostać zwrocona wartość towaru: | | | | | | | | | | | | | |
| Numer konta: | |  | | | | | Bank: | | |  | | | | | | |
| Właściciel konta: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** **OPIS WADY/USZKODZENIA PRODUKTU:** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa (jak na fakturze), artykuł** | | | | | | **Cena, zł** | **Ilość** | | | **Powód skargi** | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | |
| **5. WYMOGANIA KLIENTA:**  Zaznaczyć krzyżykiem (X) po lewej stronie: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | zwracam towar i proszę o zwrot wpłaconych środków | | | | | | | | | | | | | |
|  | | proszę o wymianę na towar wolny od wad/uszkodzeń | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naprawa towaru | | | | | | | | | | | | | |
|  | | obniżenie ceny (proszę podać kwotę, o którą należy obniżyć cenę) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | inne: | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **Data i Podpis\* nabywcy** |

Zapoznałem/łam się z warunkami reklamacji towaru \*tylko jeśli formularz jest przesłany w wersji papierowej

**Należy pamiętać:**

1. Trzeba załączyć protokół szkody sporządzony w obecności kuriera w momencie odbioru towaru, jeżeli istnieje taki
2. Należy załączyć dowód wartości towaru. Zwrócimy ją w przypadku pozytywnej decyzji dotyczącej reklamacji.

**Do formularza proszę dołączyć dowód zakupu (paragon, faktura VAT)**

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i odesłanie go wraz z towarem na adres Sprzedawcy, wskazany w nagłówku formularza**