



PROMOTIONAL GADGETS PRODUCER

FORMULARZ REKLAMACYJNY TOWARU

(NALEŻY WYPEŁNIĆ I DOSTARCZYĆ DO CAPIRA NIE PÓŹNIEJ NIŻ 7 DNI OD OTRZYMANIA TOWARU)

.....
DATA

.....
MIEJSCOWOŚĆ

INFORMACJE O KLIENCIE:

NAZWA FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON I ADRES E-MAIL:

INFORMACJE O ZAMÓWIENIU:

NUMER ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY I DATA JEJ WYSTAWIENIA:

INFORMACJE O PRODUKCIE:

NAZWA/ SYMBOL:

CENA ZAKUPU:

KUPIONA ILOŚĆ:

DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIONEGO TOWARU:

INFORMACJE O WADZIE PRODUKTU:

DATA STWIERDZENIA WADY:

PRZYCZYNA REKLAMACJI, DOKŁADNY OPIS WADY/ NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ILOŚĆ WADLIWYCH PRODUKTÓW (SKALA):

ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO Z TYTUŁU WADY PRODUKTU*:

*PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDNO POLE

..... USUNIĘCIE WADY (NAPRAWA TOWARU)

..... UDZIELENIE RABATU W WYSOKOŚCI :

DANE O RACHUNKU BANKOWYM KLIENTA DO EWENTUALNYCH WPŁAT:

NAZWA BANKU:

NR RACHUNKU:

BIC/ SWIFT CODE:/.....

DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

.....

FORMULARZ REKLAMACYJNY NALEŻY DOSTARCZYĆ Z ZAŁĄCZONYMI FOTOGRAFIAMI DOKUMENTUJĄCYMI ODNOTOWANE WADY.

CAPIRA ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO ODPOWIEDZI NA ZGŁOSZONĄ REKLAMACJĘ, POPARTĄ DOKUMENTACJĄ FOTOGRAFICZNĄ, W CIĄGU 2 TYGODNI OD WPŁYNIĘCIA WNIOSKU REKLAMACYJNEGO.

JEŚLI STRONY UZGODNIĄ WYSYŁKĘ TOWARU DO CAPIRA, OBOWIĄZUJĄ PONIŻSZE ZASADY:

REKLAMOWANY TOWAR KLIENT WYSYŁA NA WŁASNY KOSZT. TOWAR NALEŻY WYSŁAĆ DO CAPIRA PRZESYŁKĄ KURIERSKĄ REJESTROWANĄ I ZACHOWAĆ DOWÓD NADANIA, PONIEWAŻ W PRZYPADKU UZNANIA REKLAMACJI FIRMA CAPIRA ZWRACA KOSZTY PRZESYŁKI PONIESIONE PRZEZ KLIENTA.

TOWAR NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES: CAPIRA UL. BATOREGO 126A 65-735 ZIELONA GÓRA.

W PRZYPADKU NIEUZASADNIONEJ REKLAMACJI KOSZTY PRZESYŁKI W OBIE STRONY POKRYWA KLIENT.

KLIENT OŚWIADCZA, ŻE AKCPETUJE SPOSÓB POWIADOMIENIA GO O ROZPATRZENIU REKLAMACJI DROGĄ ELEKTRONICZNĄ - WIADOMOŚĆ E-MAIL LUB TELEFONICZNIE.

PO WYPEŁNIENIU FORMULARZA PROSIMY O JEGO ODESŁANIE NA ADRES MAILOWY OPIEKUNA HANDLOWEGO CAPIRA.

ZGADZAM SIĘ Z TREŚCIĄ TEGO FORMULARZA.

.....

DATA

PODPIS

.....
DATA

.....
MIEJSCOWOŚĆ

DECYZJA O UZNANIU / NIEUZNANIU REKLAMACJI

INFORMACJE O ZAMÓWIENIU:

NUMER ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY I DATA JEJ WYSTAWIENIA:

UZASADNIENIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OPIEKUN ZAMÓWIENIA:

.....
PODPIS I PIECZĄTKA