

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Adresat:

Scrabme sp. z o.o.

Gdańsk 80-180,

ul Konrada Guderskiego 55/26

e-mail: zwroty@scrabme.com

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

E-mail:

Numer zamówienia:.....

Data zakupu:

Data otrzymania produktu:.....

Informacje o reklamowanym produkcie:

Nazwa produktu:

Kod/model produktu (jeśli jest):

Ilość:

Cena zakupu:

Opis niezgodności produktu z umową (opis wady):

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

Data stwierdzenia niezgodności (wady):

Żądanie reklamującego:

☐ Naprawa produktu

☐ Wymiana produktu na nowy

☐ Obniżenie ceny o kwotę: zł

☐ Odstąpienie od umowy i zwrot środków

Preferowany sposób zwrotu środków (w przypadku obniżenia ceny lub odstąpienia od umowy):

☐ Przelew bankowy na rachunek:

.....

☐ Inny (jaki?):

.....

Dodatkowe informacje/uwagi:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami reklamacji określonymi w Regulaminie sklepu internetowego Scrabme.

Data:

Podpis reklamującego:

Adnotacje Sprzedawcy (wypełnia Sprzedawca):

Data otrzymania reklamacji:

Osoba rozpatrująca reklamację:

Decyzja dotycząca reklamacji:

.....

.....

Data rozpatrzenia reklamacji:

Sposób załatwienia reklamacji:

.....

Uzasadnienie (w przypadku odmowy):

.....

.....

Podpis osoby upoważnionej: