



ILOVE.LIGHTING Jarosław Rewak
ul. Langiewicza 1/45
38-500 Sanok
NIP: 9880119978
nr.tel: +48 690 003 006
e-mail: reklamacje@2bm.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Produkt (nazwa, symbol, producent):

Numer zamówienia:

Data nabycia towaru: __ - ____ (dzień, miesiąc, rok)

Data złożenia reklamacji: __ - ____ (dzień, miesiąc, rok)

Dane klienta:

Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail	
Nr tel	

Opis (sposób lub przyczyna powstania) uszkodzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

Sugerowana forma rozpatrzenia reklamacji (proszę zaznaczyć odpowiedni punkt):

☐ Naprawa uszkodzenia

☐ Zwrot kosztów zakupu*

* tylko w przypadkach gdy:

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,
- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

Uwaga!

Reklamacja nie będzie uznana bez załączenia dowodu zakupu produktu (paragonu fiskalnego lub FV) oraz poprawnie wypełnionego formularza reklamacyjnego.

Podpis klienta

.....