

## WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

(formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji z tytułu rękojmi)

**Adresat:** Robert Szywański Dąbrówka Górna Opolska 4, 47-300 tel. 697 332 940

**Imię i nazwisko lub nazwa Klienta:** \_\_\_\_\_

**Adres Klienta:** \_\_\_\_\_

**Nr telefonu Klienta:** \_\_\_\_\_

**Adres e-mail Klienta:** \_\_\_\_\_

Jako dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:

- adres pocztowy,
- adres e-mail.

**Reklamacja dotyczy:**

- Umowy Sprzedaży z dnia \_\_\_\_\_ produktu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Umowy o świadczenie innej Usługi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- inne: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data stwierdzenia przyczyny reklamacji:** \_\_\_\_\_

**Opis problemu:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Żądanie reklamacji:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> usunięcie wady Produktu lub Usługi | <input type="checkbox"/> obniżenie ceny Produktu |
| <input type="checkbox"/> wymiana Produktu na wolny od wad   | <input type="checkbox"/> odstąpienie od Umowy    |

**Klient przyjmuje do wiadomości, że:**

Produkty mogą być objęte gwarancją producenta lub dystrybutora. W takim przypadku, Klient jest uprawniony do reklamowania Produktu przy zastosowaniu uprawnień wynikających z gwarancji, poprzez dokonanie reklamacji do gwaranta. Złożenie reklamacji do gwaranta może zostać dokonane za pośrednictwem Sprzedawcy lub bezpośrednio do gwaranta. Klient może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady fizyczne Produktu niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.

Składając reklamację Klient wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez adresata w celu rozpoznania reklamacji i prowadzenia korespondencji z nią związanej. Zgoda ta może być cofnięta w każdej chwili, a Klientowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

**Podpis składającego**