Formularz reklamacji

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY ……..

ADRES ……..

TELEFON …….. EMAIL ……..

NUMER FAKTURY/ PARAGONU …….

DATA ZAKUPU: ……..

NUMER FABRYCZNY (o ile jest dostępny): ……..

Lp	**NAZWA TOWARU**	**Ilość**	**Opis uszkodzenia/Okoliczności ujawnienia wady**
1			
2			
3			

Uwagi klienta / Oczekiwania co do sposobu załatwienia reklamacji:

……

Do przesyłki prosimy dołączyć

1. **Kopię dowodu zakupu wraz z formularzem zwrotu;**
2. Dodatkowe dokumenty pomocne dla prawidłowego zdiagnozowania przyczyny usterki / rozpatrzenia reklamacji

UWAGI:

1. Adres na który należy wysłać zwrot ; **Centrum Logistyczne Darco , ul. Metalowców 43 ,39-200 Dębica (z dopiskiem REKLAMACJA)**
2. Darco Sp. z o.o. **nie przyjmuje** przesyłek odesłanych do nas za pobraniem;
3. Towar, którego reklamacja nie zostanie uznana będzie odesłany na koszt Klienta.

Jednocześnie, w przypadku zwrotu kosztu zakupu na konto bankowe, akceptuję przyjęcie dokumentu korygującego sprzedaż z dniem zwrotu ww. kwoty, którą proszę przelać na poniższy rachunek: Nazwa banku / Numer Swift (jeśli dotyczy): ……..

Nr konta

……..

Data i czytelny podpis klienta