

FORMULARZ REKLAMACYJNY

VISION HAIRCARE POLSKA Monika Bator

Nowokościelna 38
43-100 Tychy
E-mail: moni_76@tlen.pl

Ja _____ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących towarach: _____

Data wykrycia wady: _____

Szczegółowy opis wykrytych wad: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko Klienta: _____

Adres Klient: _____

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)*. **niepotrzebne skreślić*

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta

Informacje dodatkowe: _____

PodpisKlienta**.: _____

**tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____

Każdy Klient będący konsumentem może skorzystać z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń. Chcąc skorzystać z możliwości polubownego rozwiązywania sporów dotyczących zakupów internetowych, konsument może złożyć swoją skargę np. za pośrednictwem unijnej platformy internetowej ODR, dostępnej pod adresem: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>