

Reklamowany Towar prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres: info@maturaneuron.pl lub adres: Sandomierska 210A, 37-450, Stalowa Wola

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	
Status Zgłaszającego (zaznacz „X”)	☐ Konsument ☐ Klient-Konsument
NIP (wypełnia Klient lub Klient-Konsument):	

INFORMACJE O TOWARZE/PRODUKCIE:	
Nazwa reklamowanego Towaru/Produktu (w tym usługi) (opcjonalnie symbol, cena, marka, inne informacje)	
Dowód zakupu*	
Opis stwierdzonej wady:	
Data stwierdzenia wady:	
Żądanie związane z wadą/uszkodzeniem (prosimy o zaznaczenie wybranej opcji):	☐ Wymiana na nowy Towar ☐ Naprawa, o ile jest to technicznie możliwe ☐ Obniżenie ceny Towaru ☐ Odstąpienie od umowy, o ile wada jest istotna

* W przypadku zagubienia lub zniszczenia dowodu zakupu prosimy o przesłanie potwierdzenie płatności za Towar.

.....
(data i podpis Zgłaszającego)

Informacje dodatkowe:

I. Zastosowane w formularzu definicje oznaczają odpowiednio:

- a) Konsument – pełnoletnia osoba fizyczna mająca pełną zdolność do czynności prawnych, dokonująca u Sprzedawcy zakupu niezwiązanego bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.
- b) Klient-Konsument - pełnoletnia osoba fizyczna dokonująca u Sprzedawcy zakupu bezpośrednio związanego z jej działalnością gospodarczą, gdy zakup nie posiada dla tej osoby charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej, udostępnionego na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.