

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Sprzedawca / Gwarant:
POLSKI MATERAC GROUP sp. z o.o.
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 67
48-300 Nysa
NIP: 7532482569
E-mail: sklep@polskimaterac.pl

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Numer zamówienia:	
Data zakupu:	
Nazwa produktu:	

OPIS REKLAMACJI

Opis wady / niezgodności produktu z umową:

ŻĄDANIE KLIENTA (zaznacz właściwe)

- naprawa produktu
- wymiana produktu
- obniżenie ceny
- odstąpienie od umowy (jeżeli dotyczy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z zasadami reklamacji oraz że podane dane są zgodne z prawdą.

Data: _____ Podpis klienta: _____

Wypełniony formularz należy przesłać na adres e-mail: sklep@polskimaterac.pl wraz ze zdjęciami reklamowanego produktu oraz dowodem zakupu.