



FORMULARZ REKLAMACJI* / ZWROTU*

Adresat:

Bike Maja Mizuro
ul. Leszczyńska 41
64-115 Świąciechowa

Data:

1. Imię i nazwisko
2. Dane kontaktowe (adres, telefon, email)
.....
.....
3. Numer dowodu sprzedaży (paragonu, faktury) – należy dołączyć kopię dowodu sprzedaży
4. Nazwa / kod towaru
.....
.....
5. Dokładny opis przyczyny reklamacji (proszę wypełnić wyłącznie w przypadku reklamacji)
.....
.....
.....
6. Żądanie klienta (proszę wypełnić wyłącznie w przypadku reklamacji)
wymiana* / naprawa* / zwrot pieniędzy*
7. Nr rachunku bankowego

Rozpatrzenie reklamacji nastąpi pisemnie w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia żądania przez kupującego. Zwrot pieniędzy zostanie zrealizowany w ciągu 10 dni od daty dostarczenia towaru. Złożenie podpisu na zgłoszeniu reklamacji / zwrotu oznacza akceptację jego treści. Wszelkie dane na temat reklamacji / zwrotu są zawarte w regulaminie na stronie www.bikeleszno.pl

.....
podpis Klienta

* właściwe podkreślić