

FEARLESS

— *by Carolina* —

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane klienta

Imię i nazwisko | firma: _____

Adres: _____

Telefon kontaktowy: _____ Adres e-mail: _____

Data zakupu: _____ Data odbioru zamówienia: _____

Numer zamówienia:

Przedmiot reklamacji:

Ilość:

Kwota:

Zgłoszenie reklamacji

Opis problemu: _____

Kiedy wady zostały stwierdzone: _____

Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji

Naprawa Wymiana Zwrot pieniędzy Inna:

Numer rachunku

Jeśli płatność była dokonana za „pobranie” lub przelewem, prosimy o podanie nr rachunku bankowego, na który zostaną zwrócone środki. W przypadku płatności przez system Przelewy24 zwrot środków nastąpi za pośrednictwem tego serwisu.

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego _____ numer konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reklamację rozpatrzymy w ciągu 14 dni od daty otrzymania kompletnej przesyłki. Więcej w Regulaminie sklepu.

Wyślij przesyłkę na adres

FEARLESS
BY CAROLINA

Nad Sołą 1020A
Wieprz 34-382

Miejsce i data wypełnienia

Podpis klienta