



## FORMULARZ ZWROTU

### DANE KLIENTA / FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NIP\*: \_\_\_\_\_

### DANE ZAMÓWIENIA:

NR ZAMÓWIENIA: \_\_\_\_\_

KOD PRODUKTU: \_\_\_\_\_

WARTOŚĆ PRODUKTU: \_\_\_\_\_

### DANE RACHUNKU BANKOWEGO:

Informacje o rachunku bankowym, na który mają zostać zwrócone pieniądze w związku z wykonanym prawem odstąpienia od umowy:

Numer rachunku:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Towar wraz z wypełnionym formularzem zwrotu i dowodem zakupu prosimy wysłać na adres: S.L.A.B. - Trade Siergiej Liwinski, os. Bajkowe 7/44, 63-200 Jarocin.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz. U. nr 22, poz. 271) oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

\* Dotyczy firmy

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Klienta



## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

### DANE KLIENTA / FIRMY:

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NIP\*: \_\_\_\_\_

### DANE REKLAMOWANEGO TOWARU:

NAZWA TOWARU: \_\_\_\_\_ CENA: \_\_\_\_\_

NR ZAMÓWIENIA: \_\_\_\_\_ DATA ZŁOŻENIA REKLAMACJI \_\_\_\_\_

PRZEDŁOŻONY DOWÓD SPRZEDAŻY:

PARAGON FISKALNY

FAKTURA VAT

DOKŁADNY OPIS ZASTRZEŻEŃ KLIENTA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

KIEDY I W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH NIEZGODNOŚCI ZOSTAŁY STWIERDZONE (DATA):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Towar razem z wypełnionym zgłoszeniem reklamacyjnym prosimy wysłać na  
adres: S.L.A.B. - Trade Siergiej Liwinski, os. Bajkowe 7/44, 63-200 Jarocin.

*Zgłoszenie zostanie rozpatrzone w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru przez firmę S.L.A.B. -  
Trade. O rozpatrzeniu reklamacji poinformujemy e-mailowo lub przesyłką nadaną listem poleconym.*

\* Dotyczy firmy

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby składającej reklamację