FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA PRODUKTU – NIEZGODNOŚĆ TOWARU Z UMOWĄ

DANE KONSUMENTA

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Adresat:
SCOOT SLIDE – Paweł Frankiewicz
ul. Rynek 4/6
63-400 Ostrów Wielkopolski
e-mail: kontakt@scootslide.pl

Telefon kontaktowy: .....
(podanie adresu e-mail i numeru telefonu jest dobrowolne, ale może ułatwić kontakt)

Numer zamówienia lub inny dowód zakupu: .....
(pole dobrowolne)

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Nazwa Produktu: .....

Data zakupu lub dostarczenia Produktu: .....

OPIS BRAKU ZGODNOŚCI PRODUKTU Z UMOWĄ

.....

.....

Data stwierdzenia braku zgodności: .....

ŻĄDANIE KONSUMENTA

Proszę zaznaczyć jedno żądanie:

☐ nieodpłatna naprawa Produktu; ☐ wymiana Produktu na Produkt zgodny z umową;

☐ obniżenie ceny o kwotę ..... zł; ☐ odstąpienie od umowy i zwrot ceny Produktu.

Obniżenie ceny albo odstąpienie od umowy przysługuje w przypadkach określonych w art. 43e ustawy o prawach konsumenta, w szczególności gdy Sprzedawca odmówił naprawy lub wymiany, nie doprowadził Produktu do zgodności z umową, brak zgodności występuje nadal, brak zgodności jest istotny albo z okoliczności wynika, że Produkt nie zostanie doprowadzony do zgodności z umową w rozsądnym czasie lub bez nadmiernych niedogodności. Konsument nie może odstąpić od umowy, jeżeli brak zgodności Produktu z umową jest nieistotny.

Dodatkowe informacje lub uwagi: .....

.....

Miejscowość i data: .....

Podpis Konsumenta: .....
(podpis jest wymagany wyłącznie wtedy, gdy formularz jest składany w wersji papierowej)

Informacja: skorzystanie z formularza jest dobrowolne. Paragon fiskalny nie jest wymagany, jeżeli zakup można wykazać w inny sposób.