

_____ miejscowość, data

_____ imię i nazwisko

_____ adres konsumenta

_____ numer telefonu i e-mail

*LEOART Marcin Połacik
ul. Zawiszy Czarnego 9
40-872 Katowice*

FORMULARZ REKLAMACYJNY

nazwa produktu(ów): _____

numer zamówienia i dowodu zakupu: _____

opis wady: _____

_____ kiedy i w jakich okolicznościach wykryto wadę: _____

Preferowana forma uznania reklamacji:

1. Naprawa uszkodzenia
2. Wymiana towaru
3. Zwrot kosztów zakupu*

*tylko w przypadkach gdy:

- naprawa albo wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową lub nie naprawił rzeczy w odpowiednim czasie,
- wymiana albo naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności.

