

Firma Handlowa trend
Bartłomiej Niemiec
Warszawska 342
43-155 Bieruń
tel. 32 326 43 04
email. sklep@e-trend.pl



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

1. Sporządzono w dniu:
2. Imię i nazwisko reklamującego:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon kontaktowy

Administratorem danych zebranych poprzez formularz reklamacyjny jest Firma Handlowa trend Bartłomiej Niemiec, z siedzibą w Bieruniu przy ul. Warszawskiej 342. Dane reklamującego przetwarzane są w celu rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego. Dane te są przetwarzane na podstawie art.23.pkt.1.2 i ar.23.pkt.1.3 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015,poz.2135 ze zm.). Rozpatrzenie reklamacji nie jest możliwe bez ich podania. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych, ich przeglądania, uzupełniania, poprawiania, a także zgłoszenia sprzeciwu dot.ich przetwarzania, o ile pozwalają na to przepisy prawa. Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych są tylko i wyłącznie określani w przepisach prawa lub mogą być nimi firmy dostarczające towar, który został zareklamowany.

5. Data nabycia towaru:
6. Nazwa towaru:
7. Cena towaru: zł
8. Numer paragonu/faktury:
9. Opis niezgodności towaru z umową

.....
.....
.....
.....

10. Uwagi dotyczące przyjmowanego towaru do reklamacji:
-
.....
.....

11. Kiedy niezgodność towaru z umową została stwierdzona:

12. Żądanie reklamującego: (podkreślić wybrany)

a) Naprawa towaru b) Wymiana na nowy c) Zwrot kosztów zakupu

d) Inne żądanie:

.....

13. Uzgodniony termin rozpatrzenia reklamacji:

W terminie 14 dni od daty na zgłoszeniu reklamacyjnym Klient zostanie poinformowany o sposobie rozpatrzenia reklamacji.

14. Towar przyjęto do depozytu dnia:

.....

Podpis składającego reklamację

.....

Podpis osoby przyjmującej towar

Ustosunkowanie się do reklamacji oraz sposób załatwienia reklamacji: (wypełnia sprzedawca)

.....
.....
.....
.....

Pokwitowanie reklamującego z odbioru

Otrzymałem/am: należność za zwrócony towar w kwocie
słownie

a) towar naprawiony b) towar wymieniony c) zwrot kosztów d) inne żądanie

Otrzymałem/am oryginał paragonu fiskalnego

Data

Podpis reklamującego

.....