....................., dnia............. 20….. r.

(miejscowość oraz data)

**Grzegorz Piotr Kędziora "MASIV"**

ul. Lubelska 28

24-173 Markuszów

**NIP:** 7122792201

**REGON:** 060133177

**DRUK REKLAMACJI**

**Prosimy o dokładne wypełnienie formularza reklamacji. Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.**

1. **Dane Klienta (wypełnia Klient)**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………….....……

Adres: ………………………………………………………………………………………...…………

*(Kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu, nr mieszkania)*

Telefon ………………………………..... E-mail …………………………………………………......

Numer konta bankowego …………………………………………………………………………......

(wykorzystane przypadku zwrotu pieniędzy za wadliwy Produkt)

1. **Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia Klient)**

Produkt …………………………………………………………………………

Data zakupu ……………………..…….……

Opis wady/ przyczyna reklamacji ……………….........................................................................  
.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

1. **Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] nieodpłatna naprawa  [ ] wymiana na nowy  [ ] zwrot zapłaconej ceny\*  [ ] obniżenie zapłaconej ceny\*\* | Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu Cywilnego (Dz. U. Nr 141, poz. 1176) wybór żądania należy do reklamującego.  \* możliwe tylko gdy:   * naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów * sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie * wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności   \*\* gdy wada lub usterka danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu |

**...................................................................................................  
(Miejscowość, data wypełnienia reklamacji oraz czytelny podpis Klienta)**

1. **Warunki składania i uznania reklamacji Klienta:**
2. Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym Produkcie, pod warunkiem przestrzegania przez klienta prawidłowych zasad użytkowania Produktem określonych w karcie gwarancyjnej oraz instrukcji użytkowania.
3. Sprzedający zobowiązuje sie do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.
4. **Adnotacje Sprzedawcy – decyzja dotycząca reklamacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data otrzymania reklamacji  ………………………………  Pieczątka i podpis Sprzedawcy: | Data rozpatrzenia reklamacji:……………………………………………………  Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów |