

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Werax Wojciech Grzyb

Ludwinów 21

26-624 Kowala-Stępocina

[sklep@werax.eu](mailto:sklep@werax.eu)

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o wykryciu wad w następujących produktach:

2. \_\_\_\_\_

Data wykrycia wady: \_\_\_\_\_

Szczegółowy opis wykrytych wad: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy/dostawy: \_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Klienta: \_\_\_\_\_

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

Żądania Klienta: wymiany towaru na nowy/naprawy towaru/obniżenia ceny/odstąpienia od umowy – (o ile wada jest istotna)\*.

\*niepotrzebne skreślić

Wartość obniżenia ceny według żądania Klienta \_\_\_\_\_

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

Podpis Klienta\*\*: \_\_\_\_\_

\*\*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: \_\_\_\_\_

Każdy Klient będący konsumentem może skorzystać z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń. Chcąc skorzystać z możliwości polubownego rozwiązywania sporów dotyczących zakupów internetowych, konsument może złożyć swoją skargę np. za pośrednictwem unijnej platformy internetowej ODR, dostępnej pod adresem: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>