**Formularz reklamacyjny**

Numer zamówienia (faktury): ………………………………………………………………………………………………………………….
Imię i nazwisko Kupującego / Firma: …………………………………………………………………………………………………..
Nr tel.: …………………………………….
E-mail: …………..…………………………………………………………………………………..
Numer konta bankowego:………………………………………………………………………………………………………………

**Prosimy o wypełnienie poniżej tabelki:**

W części **Przyczyna reklamacji** proszęzaznaczyć numer 1 – 11 (zestawienie poniżej).

 W części **Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji** proszę zaznaczyć a) lub b).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przyczyna Reklamacji** | **Nazwa Produktu** | **Ilość sztuk** | **Preferowany sposób rozpatrzenia****reklamacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Przyczyna Reklamacji:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Niedziałający atomizer (aplikator) | 7. Nieodpowiedni zapach |
| 2. Uszkodzone opakowanie | 8. Uszkodzona zawartość produktu |
| 3. Uszkodzony produkt  | 9. Mniejsza pojemność  |
| 4. Zdublowane zamówienie | 10. Produkt niespełniający oczekiwań |
| 6. Wysłany niepoprawny produkt | 11. Inne … |

 **Preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji:**

|  |
| --- |
| A) Wysłanie nowego produktu |
| B) Zwrot pieniędzy |

**Adres do doręczenia nowego produktu (w przypadku, gdy różni się od tego w pierwotnym zamówieniu):**Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………….
Adres:…………………………………………………………………………………………..
Miasto:…………………………………………………………Kod pocztowy:………………………….
Kontakt (tel., email):………………………………………………………………………