

Załącznik nr 2

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Imię i nazwisko nabywcy:

Adres nabywcy:

Telefony kontaktowe:

E-mail:

Data nabycia towaru:

Numer paragonu/faktury vat zakupu:

Nazwa towaru:

ilość:

Dokładny opis towaru / rodzaj, typ, nr fabryczny:

Partia:

Data produkcji:

Cena zakupu:

Powód reklamacji: /Szczegółowy opis wady/uszkodzenia towaru/

Coral-Club Deutschland GmbH

Adres siedziby: Genshagener Str. 27 14974 Ludwigsfelde, Germany
Adres do korespondencji: Słomińskiego 19, lok.99, 00-195 Warszawa, Polska

Data stwierdzenia wady/uszkodzenia towaru:

Żądanie reklamującego dotyczące toku reklamacji :

Sprzedawca rozpatrzy zgłoszenie reklamacyjne w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego protokołu reklamacyjnego.

Uwagi i inne postanowienia szczegółowe:

Decyzja sprzedawcy , co do sposobu załatwienia reklamacji:

.....

Proszę o zwrot pieniędzy na konto, z którego zamówienie zostało opłacone - nr:

.....

należące do

Wypełniony i podpisany formularz można dostarczyć osobiście lub przesłać pocztą na adres widoczny w nagłówku, bądź w formie skanu za pośrednictwem e-mail na adres: cci.de01@gmail.com W razie pytań prosimy o kontakt: + [48 880 519 769](tel:48880519769)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić