

Formularz Protokołu Reklamacyjnego

Sporządzony w w dniu

Imię i nazwisko Klienta.....

Adres Klienta :

Telefon kontaktowy Klienta:.....

Adres e-mail Klienta:

Data zakupu :

Dowód sprzedaży (paragon fiskalny) :

Nazwa i cena Produktu/ów:

Dokładny opis wady produktu/uszkodzenia produktu:

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

Data stwierdzenia wady/uszkodzenia produktu:

.....

Klient zobowiązany jest załączyć do wypełnionego formularza zdjęcie wadliwego/uszkodzonego produktu oraz zdjęcie paragonu fiskalnego i przesłać formularz wraz z załącznikami na adres e-mail kontakt@medik8.pl

Żądanie Konsumenta, co do sposobu załatwienia reklamacji:

- nieodpłatna wymiana produktu na nowy,

- obniżenie ceny - (w przypadku żądania obniżenia ceny proszę podać kwotę, o jaką cena ma zostać obniżona),

- odstąpienie od umowy (zwrot pieniędzy) – zwrot na rachunek bankowy, z którego nastąpiła wpłata Klienta lub zwrot na kartę płatniczą, która została podana do dokonania zapłaty przez Klienta,

Podpis Klienta