

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE ADRESOWE KINGY:

Ul. Piłsudskiego 18
39-400 Tarnobrzeg
e-mail: kontakt@kingy.pl
Tel: +48 602-514-986

_____ (Miejscowość, data)

1. REKLAMUJĄCY

Imię i nazwisko: _____

Adres Klienta: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

2. REKLAMOWANY PRODUKT

Numer zamówienia: _____

10 cyfrowy identyfikator produktu podany na stornie internetowej lub na metce: _____

Data nabycia produktu: _____

Cena produktu: _____

Opis produktu: _____

3. PRZYCZYNA REKLAMACJI

Określenie wad lub niezgodności z umową:

Okoliczności w jakich wady zostały stwierdzone:

4. DANE DO EWENTUALNEGO ZWROTU NALEŻNOŚCI

Kwota: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer rachunku bankowego:

5. ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO

(podpis reklamującego)

ROZPATRZENIE REKLAMACJI

Data przyjęcia reklamacji: _____

Decyzja Sprzedawcy: _____

(data i podpis osoby przyjmującej reklamację)

* Sprzedawca po otrzymaniu przesyłki od Klienta ustosunkuje się do złożonej reklamacji niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni roboczych, liczonych od dnia następnego po dniu, w którym przesyłka reklamacyjna została otrzymana przez Sprzedawcę. Klient zostanie poinformowany telefonicznie, mailowo lub pisemnie o wyniku rozpatrzenia reklamacji.