# FORMULARZ REKLAMACJI

## W CELU PRZYŚPIESZENIA PROCEDURY ZWROTU PROSIMY:

1. Wypełnić, wydrukować i podpisać niniejszy formularz reklamacji.
2. Spakować Produkt do oryginalnego pudełka, załączyć formularz zwrotu oraz dowód zakupu Produktu.
3. Produkt nie powinien nosić śladów używania, być czysty, z oryginalnie mocowanymi metkami i plombami, pozbawiony zapachu. Klient ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości Produktu będące wynikiem korzystania z Produktu w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania Produktu.
4. Zwracany towar powinien odpowiadać́ podstawowym wymaganiom higienicznym.
5. Przed wysłaniem towaru należy go bezwzględnie OCZYŚCIĆ.
6. Sprzedawca nie przyjmuje przesyłek za pobraniem.

## Produkt należy przesłać na adres: Dorota Sznyterman – Łabęcka ul. Bożego Ciała 8/9, 31-059 Kraków

## Prosimy o czytelne wypełnienie formularza na komputerze lub odręcznie wielkimi literami.

## OZNACZENIE KLIENTA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania |  |
| Kod pocztowy i miasto |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

## OZNACZENIE REKLAMOWANEGO PRODUKTU I UMOWY SPRZEDAŻY

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zamówienia |  |
| Produkt (rodzaj, model, rozmiar) |  |
| Cena towaru |  |
| Numer i data faktury/paragonu |  |
| Data odbioru towaru |  |
| Data stwierdzenia wady |  |

## OKREŚLENIE WAD/NIEZGODNOŚCI PRODUKTU Z UMOWĄ oraz data stwierdzenia wady/niezgodności:

|  |
| --- |
|  |

1. **OKREŚLENIE ŻĄDAŃ REKLAMUJĄCEGO:**

**4a. ŻĄDANIE PODSTAWOWE** (\*prosimy oznaczyć wybrany wariant)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Nieodpłatna naprawa\* | ☐Wymiana towaru na nowy\* |
| ☐ Obniżenie zapłaconej ceny o kwotę zł\* | ☐ Odstąpienie od umowy(gdy wada jest istotna)\* |

**4b. ŻĄDANIE DRUGIEGO WYBORU** (\*prosimy oznaczyć wybrany wariant)

W przypadku, gdyby Sprzedający w uzasadniony sposób tzn. zgodnie z art.561 kodeksu cywilnego oraz postanowieniami Regulaminu odmówił realizacji mojego żądania wymiany towaru na nowy albo żądania naprawy towaru (stosowanie do zaznaczenia w ust.4a powyżej) zgłaszam następujące żądanie drugiego wyboru (inne niż w ust.4a powyżej):

|  |  |
| --- | --- |
| ☐Nieodpłatna naprawa\* | ☐Wymiana towaru na nowy\* |
| ☐Obniżenie zapłaconej ceny o kwotę zł\* | ☐Odstąpienie od umowy(gdy wada jest istotna)\* |

1. **SPOSÓB DOKONYWANIA EWENTUALNYCH WPŁAT NA RZECZ REKLAMUJĄCEGO:**

Proszę o zwrot dokonanej przeze mnie płatności (części płatności) w ten sam sposób, w który dokonałem/łam zapłaty/ na rachunek bankowy nr……………………………………………………………… ……………………………………………………………………… \*/

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH:**

Wszelkie informacje co do tego, kto jest administratorem danych osobowych Reklamującego przekazanych na potrzeby rozpatrzenia reklamacji znajdują się w Polityce Prywatności Szczęście Zdrowie i Bogactwo dostępnej na stronie www. sklepu internetowego.

1. **POZOSTAŁE** **OŚWIADCZENIA REKLAMUJĄCEGO:**
	1. Reklamujący oświadcza, że akceptuje następujący sposób powiadomienia go o rozpatrzeniu reklamacji: telefonicznie, bądź pocztą elektroniczną (według wyboru Sprzedającego)
	2. Reklamujący oświadcza, że celem zbadania przez Sprzedającego zasadności reklamacji dostarczy/dostarczył\* reklamowany towar do siedziby Sprzedającego czyniąc to w następujący sposób\*:

☐Osobiste dostarczenie towaru bezpośrednio do ww. siedziby Sprzedającego;

☐Wysyłka towaru poprzez doręczyciela (kuriera) działającego na zlecenie i koszt Klienta;

* 1. W przypadku nieuznania reklamacji za uzasadnioną Reklamujący zobowiązuje się do\*:

☐Odbioru reklamowanego towaru z siedziby Sprzedającego.

☐Odbioru reklamowanego towaru od doręczyciela transportującego tę przesyłkę na zlecenie i koszt Sprzedającego.

\*Prosimy o zaznaczenie wybranej opcji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Data i podpis Reklamującego***