

FORMULARZ REKLAMACYJNY

BIMEB S.C.
Magdalena Biłko, Krzysztof Niciecki
43-400 Cieszyn, Bielska 136
TEL: 531 086 222
E-mail: reklamacje@bimeb.pl

BIMEB
akcesoria meblowe

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR..... (wypełnia sprzedający)

Sporządzone w dniu.....Placówka/Centrała*.....Adres.....

1. Nazwa, adres i nr telefonu klienta zgłaszającego reklamację

.....

2. Data nabycia towaru.....

3. **Nazwa towaru**

4. Indeks towaru

5. **Ilość zakwestionowanego towaru**.....

cena jednostkowa..... wartość.....

6. **Dowód sprzedaży – paragon/faktura VAT**poz.

7. Termin i okoliczności stwierdzenia wady/niezgodności

.....

8. **Opis zgłoszenia**.....

.....

9. **Żądanie reklamującego** - wymiana na towar wolny od wad/naprawa/zwrot gotówki*

10. Zgłoszenie przyjęto i poinformowano Klienta, że reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie do 14 dni roboczych

11. **Towar przyjęto do depozytu dnia**.....

Pieczęć punktu przyjmującego zgłoszenie

Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie

Opinia rzeczoznawcy

.....

Sposób rozpatrzenia reklamacji – data

.....

.....

Pokwitowanie odbioru:

Data i podpis składającego reklamację