



www.rmdbike.com

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Klienta:

Imię i Nazwisko:

.....

ulica:.....

kod poczt.:.....

mięscowość:

e-mail:.....

Produkt (nazwa / model/ id):

.....

.....

.....

.....

Data zakupu __ | __ | __ __ Numer zamówienia:

Opis niezgodności / wady:

Proszę opisać zauważoną niezgodność lub wadę, okoliczności jej ujawnienia oraz sposób użytkowania produktu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji

(proszę zaznaczyć wybraną podstawą opcję)

- ☐ Naprawa towaru
- ☐ Wymiana towaru na nowy
- ☐ Obniżenie ceny
- ☐ Odstąpienie od umowy

.....

(data i podpis Klienta)

Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres sprzedawcy lub adres email.

ARM Robert Maczyński sp. z o.o.
ul. Usługowa 17
15-521 Zaścianki
tel. +48 535 590 590
email:service@rmdbike.com