…… ……

/imię i nazwisko Klienta/ /adres zamieszkania/

…… ……

/telefon kontaktowy/ /adres e-mail/

PEŁNA NAZWA PRODUKTU:	
NUMER ZAMÓWIENIA:	
OPIS USZKODZENIA:	
DATA ZAUWAŻENIA USZKODZENIA:	

ŻĄDANIE KLIENTA (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):

1. Klient wnosi o usunięcie wady lub
2. Klient wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad lub
3. Klient wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub
4. Klient odstępuje od umowy – o ile wada jest istotna (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie).

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

KWOTA ZWROTU (PLN):	
DANE DO PRZELEWU (NR RACHUNKU):	

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej złożenia. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres Sprzedającego:

PRO-VENT Sp. z o.o.

Dąbrówka Górna, ul. Posiłkowa 4a
47-300 Krapkowice
woj. opolskie
tel. 609 90 61 77
e-mail: sklep@pro-vent.biz

Klient zostanie poinformowany o wyniku rozpatrzenia reklamacji pisemnie lub za pośrednictwem korespondencji e-mail.