
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko Klienta/Nazwa firmy)

(adres)

Nr reklamacji _____

(uzupełnia Agmamito)

(imię i nazwisko osoby kontaktowej, nr tel, e-mail)

FORMULARZ REKLAMACJI KLIENTA KOŃCOWEGO

Data zakupu mebla przez Klienta _____

Data reklamacji przez Klienta _____

Nr faktury zakupu tkaniny: _____ z dnia: _____

Nazwa materiału/nr lot:* _____

PRZYCZYNA REKLAMACJI/ZWROTU

Dowody reklamacyjne (**warunek konieczny**):

1. Zdjęcia w dobrej jakości (całej bryły mebla z oddalenia oraz zbliżenie reklamowanego elementu mebla)
2. Zgłoszenie reklamacyjne od Klienta Końcowego
3. Skan dokumentu zakupu mebla

Oczekiwany sposób rozliczenia reklamacji (ZAZNACZYĆ WNIOSKOWANE)

1. Faktura korekta (akceptacja warunków korekty) oraz zwrot zapłaty
2. Wymiana tkaniny na wolną od wad (wysyłka tkaniny na bieżącej fakturze oraz korekta do faktury wskazanej w formularzu – akceptacja warunków korekty)

UWAGA: ODBIÓR TKANINY/POKROWCA NIE JEST JEDNOZNACZNY Z AKCEPTACJĄ REKLAMACJI

**Prosimy o zachowanie kodów kreskowych umieszczonych na tkaninach, są one podstawą do rozpatrzenia reklamacji*

(podpis wystawiającego)

