

ACTIVESQUARE

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data złożenia reklamacji*: _____ / _____ / _____ r.

Data wykrycia wady*: _____ / _____ / _____ r.

DANE KONSUMENTA

Imię i Nazwisko / Firma*:

Aktualny adres*:

Telefon kontaktowy*:

E-mail*:

DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Nazwa produktu*:

Nazwa i numer dołączanego dokumentu zakupu*:

Opis wady / uszkodzenia wraz z uzasadnieniem złożenia reklamacji*:

.....
.....
.....
.....
.....

W JAKICH OKOLICZNOŚCIACH STWIERDZONO WADE*:

☐ podczas użytkowania ☐ inne

.....

OCZEKIWANA FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI*:

☐ wymiana na nowy produkt ☐ zwrotgotówki ☐ obniżenie ceny ☐ naprawa

.....
Podpis klienta*

Prosimy załączyć dowód zakupu (paragon lub faktura VAT). Produkt razem z wypełnionym formularzem reklamacji prosimy wysłać na adres: **"Activesquare Sp. z o. o.", Żyraków 186, 39-204 Żyraków z dopiskiem „reklamacja”**. Dla bezpieczeństwa, prosimy o wysyłanie paczek za potwierdzeniem odbioru lub korzystając z usług firmy kurierskiej. Reklamacja zostanie rozpatrzona maksymalnie w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru przez Activesquare Sp. z o. o. W razie pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt z naszym Biurem pod numerem telefonu +48 794 701 958.

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.

**Prosimy o wypełnienie wszystkich wymaganych pól.*