

Załącznik nr.2 do Regulaminu sklepu internetowego Maeselle

FORMULARZ REKLAMACYJNY (reklamacje jakościowe)

Data zgłoszenia reklamacji:

Imię i nazwisko/Firma:

NIP:

Numer telefonu:

Adres email:

Numer faktury:

Numer zamówienia (jeśli był nadany):

Nazwa produktu	Data ważności/Numer serii	Ilość	Cena brutto	Powód reklamacji

DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻADANIA REKLAMUJĄCEGO:

☐ wymiana produktu na wolny od wad

☐ obniżenie ceny

☐ odstąpienie od umowy

Proszę o zwrot kwoty: na rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Nr. rachunku: _ _ _ _ _

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.

Jestem świadomy, że odstąpienie od umowy/zwrot towaru jest jednoznaczny z wystawieniem korekty sprzedaży przez Sprzedawcę, na co niniejszym wyrażam zgodę.

.....

(Podpis Klienta)

Wypełniony formularz prosimy przekazać na adres: reklamacje@beautymed.pl, a następnie prosimy o dołączenie go do reklamowanego towaru i odesłanie na adres:

MAESELLE Sp. z o.o. , ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. 23 lok. 126, 02-366 Warszawa