wowobuwie.pl

609 997 249
sklep@wowobuwie.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie formularza – może on ułatwić i przyśpieszyć rozpatrzenie reklamacji.

Do formularza w miarę możliwości prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon/faktura VAT)

DANE KONSUMENTA	**INFORMACJE DOT. PRODUKTU**
Data złożenie reklamacji:	Data zakupu:
Imię i nazwisko:	Data stwierdzenia wady produktu:
Aktualny adres zamieszkania:	Cena i nazwa produktu:
Telefon kontaktowy:	Numer zamówienia/aukcji:
Email:	Nr paragonu/faktura VAT:

Zaznacz informacje znakiem: **X**

Wada wystąpiła w bucie : ☐ prawym ☐ lewym ☐ wada nastąpiła w innym produkcie:
Uszkodzenie: ☐ na zewnątrz ☐ w środku

Wybierz powód reklamacji:

☐ Odklejona podeszwa	☐ Pęknięta podeszwa	☐ Uszkodzone zapięcie	☐ Uszkodzone kółka
☐ Rozprucie/pęknięcie	☐ Odbarwienie/przebarwienie	☐ Wadliwa wkładka	☐ Uszkodzona lamówka
☐ Uszkodzone dno	☐ Uszkodzony obcas	☐ Uszkodzona ozdoba	☐ Uszkodzony szew
☐ Uszkodzona wyściółka/podeszwa	☐ Uszkodzony uchwyt	☐ Uszkodzona zamek	☐ Uszkodzone lico

Inne (jakie?): ……
……

Oczekiwane rozwiązanie:
☐ Usuniecie wady (naprawa) ☐ zwrot środków (odstępuję od umowy)
☐ Wymiana na nowy model ☐ obniżenie ceny (prosimy o wskazanie jaką kwotę) …….

Płatność za zamówienie zostanie zwrócona przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty jakiego użył konsument. Zwrot płatności „za pobraniem" oraz przelewem tradycyjnym wyślemy na Twoje konto bankowe – prosimy, zaznacz poniższą zgodę i podaj swój numer rachunku (może to przyśpieszyć zwrot środków).

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu środków na mój rachunek bankowy jak niżej:
Numer Konta:

☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od jej złożenia.
Reklamowany produkt prosimy w miarę możliwości oczyścić i odesłać wraz z formularzem na adres:
Salon Obuwniczy PRO-MODA , 63-400 Ostrów Wlkp. ul Rynek 10
W przypadku pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt z naszym sklepem : tel. **609 997 249** lub e-mail **sklep@wowobuwie.pl**

……
Data i podpis Konsumenta