

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

<b>DANE SPRZEDAWCY</b>		TRAVEL CARE, ul. Włodarzewska 55F/L3, 02-384 Warszawa, <a href="mailto:info@travelcare.pl">info@travelcare.pl</a> lub <a href="mailto:sklep@moskitoguard.pl">sklep@moskitoguard.pl</a>	
<b>DANE KLIENTA</b>			
Imię i nazwisko:			
Adres do korespondencji:			
Adres e-mail:			
<b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY</b>			
Numer zamówienia:			
Data zawarcia umowy sprzedaży:			
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia ( <i>fakultatywnie</i> ) lub informacja o innym dowodzie zakupu:			
<b>OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU</b>			
Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):			
Cena towaru:			
<b>OKREŚLENIE WADY</b>			
Opis wady			
Data stwierdzenia wady:			
<b>ŻĄDANIE KLIENTA</b> (proszę wskazać właściwe)			
<b>A</b>	Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)		
<b>B</b>	Nieodpłatna wymiana towaru na nowy		
<b>C</b>	Obniżenie ceny towaru	Kwota obniżenia ceny:	
<b>D</b>	Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)		
<b>ZWROT PIENIĘDZY</b> (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)			
<b>INNE UWAGI KLIENTA</b>			
<b>DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA</b>			
Miejscowość, data:			
Podpis Klienta(-ów) ( <i>tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej</i> )			