MAARIS Adam Handke-Kufel
ul. Jachtowa 23/9
64-030 Luboń
NIP: 7822289154
kontakt@densbrand.com

Miejscowość, data: .....

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

W PRZYPADKU KONSUMENTA

NR ZAMÓWIENIA .....

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer zamówienia: .....

Data odbioru zamówienia: .....

**Reklamacja Towaru / Treści cyfrowej/ Usługi cyfrowej przez Konsumenta**

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu.....
Towar/ Treść Cyfrowa/ Usługa cyfrowa .....
[informacja] jest niezgodna z Umową.

Brak zgodności z Umową polega na [opis niezgodności z umową].....
.....
.....
.....

Niezgodność została stwierdzona w dniu..... .

Z uwagi na powyższe, żądam
(w przypadku Towarów):

- ☐ wymiany Towaru
- ☐ naprawy Towaru
- ☐ obniżenia ceny
- ☐ odstępuję od umowy

Z uwagi na powyższe, żądam
(w przypadku Treści cyfrowych, Usług cyfrowych):

- ☐ doprowadzenia do zgodności z Umową
- ☐ obniżenia ceny _____
- ☐ Odstępuję od Umowy.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐

Posiadacz rachunku bankowego: .....

Data: .....

Podpis Konsumenta: .....