



FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie formularza - może on ułatwić i przyspieszyć rozpatrzenie reklamacji
Prosimy o wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

FERAX sp. z o.o w restrukturyzacji
ul. Szadkowska 4/6
98-220 Zduńska Wola
NIP: 8291004247

Informacje
o produkcie:

Nazwa salonu:

Nazwa produktu:

Kolor produktu:

Rozmiar produktu:

Cena produktu:

Data zakupu:

Data stwierdzenia wady:

Nr paragonu/zamówienia:

Powód reklamacji:

RAJSTOPY/POŃCZOCHY/PODKOLANÓWKI/SKARPETKI

ODZIEŻ/BIELIZNA

dziura

niewłaściwa struktura dzianiny/tkaniny

zaciągi

lecą oczka

oczko na klinie/części majteczkowej

nieprawidłowej jakości ścieg

nieprawidłowe rozciągliwości - za duże/za małe

nieprawidłowo podklejone elementy

niedoszycie

dziura

odpruta koronka

niedoszycie

zabrudzenie/plamy

zabrudzenie/plamy

Inne (jakie?):

Inne (jakie?):

Oczekiwane
rozwiązanie:

wymiana na produkt pełnowartościowy

wymiana na produkt pełnowartościowy

wymiana na inny model

obniżenie ceny

zwrot środków
(przy kolejnej reklamacji tego samego produktu)

zwrot środków
(przy kolejnej reklamacji tego samego produktu)

usunięcie wady (naprawa)

Potwierdzenie złożenia reklamacji
podpis Klienta

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji
czytelny podpis, pieczęć Salonu

Rozpatrzenie:

REKLAMACJA UZNANA / NIEUZNANA* (uzasadnienie / data / podpis)

*niepotrzebne skreślić