



....., dnia..... 20..... r.  
(miejscowość oraz data)

## DRUK REKLAMACJI

**Prosimy o dokładne wypełnienie formularza reklamacji.**

**Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpatrywany.**

### 1. Dane Klienta (wypełnia Klient)

Imię i nazwisko.....

Adres: .....

*(Kod pocztowy, miasto, ulica, numer domu, nr mieszkania)*

Telefon ..... E-mail .....

Numer konta bankowego .....

*(wykorzystane przypadku zwrotu pieniędzy za wadliwy Produkt)*

### 2. Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia Klient)

Produkt .....

Data zakupu .....

Opis wady/ przyczyna reklamacji .....

.....

.....

### 3. Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)

<input type="checkbox"/> nieodpłatna naprawa	Zgodnie z ustawą Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. nr 16, poz. 93 ze zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa wybór żądania należy do reklamującego.
<input type="checkbox"/> wymiana na nowy	
<input type="checkbox"/> zwrot zapłaconej ceny	
<input type="checkbox"/> obniżenie zapłaconej ceny	

.....  
*(Miejscowość, data wypełnienia reklamacji oraz czytelny podpis Klienta)*

**Przedsiębiorstwo-Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe "Lorin" Jerzy Łuczak**

ul. Legionów 3A, 34-120 Andrychów

**sklep.lorin.eu**

**Tel. +48 33 875 10 97**

**E-mail: sklep@lorin.com.pl**



---

**4. Warunki składania i uznania reklamacji Klienta:**

- a) Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym Produkcie, pod warunkiem przestrzegania przez klienta prawidłowych zasad użytkowania Produktu.
- b) Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia otrzymania reklamacji.

**5. Adnotacje Sprzedawcy – decyzja dotycząca reklamacji:**

Data otrzymania reklamacji .....  Piecątka i podpis Sprzedawcy:	Data rozpatrzenia reklamacji:.....  Reklamacja została uznana/nie uznana z następujących powodów:
--	---