FORMULARZ

REKLAMACYJNY

...................., dnia ....................

……………………………………..

ul. ....................

.....................

/dane Użytkownika

[http://www.superseal.pl/](http://www.proppolimer.pl/),

Super Seal Marcin Wisłocki,
ul. Spółdzielcza 7/23,
08-300 Sokołów Podlaski,
NIP **8231667694**,
REGON: **386707803**

Nazwa reklamowanego produktu

…........................................................................................................................................................

Data zakupu produktu:………………………………………………………………………………………..

Data doręczenia produktu:………………………………………………………………………….………..

Data zauważenia wady:……………………………………………………………………………………………

podstawą zgłoszenia reklamacji naprawy/ zwrotu jest sporządzenie dokładnego opisu: (podanie dokładnego opisu jest niezbędne)

Opis:

…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................…............................................................................................................................................

Zgłaszam chęć dokonania reklamacji nieodpłatnie poprzez: (niezbędne jest wskazanie żądania sposobu dokonania reklamacji):

1. Naprawa;
2. Wymiana;

## Sprzedawca powinien w rozsądnym czasie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymienić wadliwy Produkt na wolny od wad albo wadę usunąć.

## Jeżeli sprzedany Produkt ma wadę, a sprzedawca nie wywiązał się z obowiązku wymienienia wadliwy Produkt na wolny od wad albo wadę usunie, Klient może złożyć oświadczenie o:

##  obniżeniu ceny;

1. Odstąpienie od umowy, jeżeli **wada** była **ISTOTNA** dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy w Banku …....................................................................................................................................

nr rachunku …................................................................................................................

MIEJSCOWOŚĆ..........................................DATA.........................................................

…………………

PODPIS

UWAGA! Zwrot ceny za usługę możliwy jest poprzez przelew bankowy na wskazane konto bankowe.