



ZGŁOSZENIE REKLAMACJI Z TYTUŁU RĘKOJMI

(* pola obowiązkowe)

DANE PRODUKTU

* Nr faktury lub nr WZ: _____ z dnia: _____ Nr Firmy: _____

* Nazwa towaru na fakturze: _____

* Ilość reklamowana: _____

Nr Artykułu: _____ Numer fabryczny (s/n): _____

NABYWCA

* Imię i nazwisko / Firma _____

* Tel.: _____ * e-mail: _____

* Adres korespondencyjny:

ulica: _____ numer: _____

kod pocztowy: _____ miejscowość: _____

OPIS REKLAMACJI

* Dokładny opis wady reklamowanego produktu / towaru _____

* Data stwierdzenia wady: _____ * miejsce stwierdzenia wady: _____

Produkt znajduje się pod adresem:

ulica: _____ numer: _____

kod pocztowy: _____ miejscowość: _____

tel. kontaktowy: _____

* Oczekiwania Klienta (zaznaczyć właściwe):

Naprawa

Wymiana

Zwrot pieniędzy

Obniżenie ceny

Odstąpienie od umowy

Szanowni Klienci :

1. W celu przyspieszenia procesu reklamacji wskazane jest przesłanie kompletnie wypełnionego formularza wraz z fakturą zakupu oraz dokumentacją zdjęciową na adres e-mail: reklamacje.szczecin@grupa-hbh.pl

2. Informujemy, że Współadministratorem Państwa danych osobowych jest Grupa HBH**. Państwa dane są przetwarzane w celu obsługi procesu reklamacyjnego wymaganego przepisami prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, jak również złożenia skargi do organu nadzorczego.

* Data i czytelny podpis składającego reklamację

* Data i czytelny podpis przyjmującego reklamację