BOLERO®
advanced hydration

.....
miejscowość i data

HIFLEX Sp. z o .o.
ul. Ceglana 35
25-322 Kielce

Dane składającego formularz:

Imię i Nazwisko……
Adres……..
Numer Telefonu:……
Adres e-mail:……

Formularz reklamacyjny

Data złożenia zamówienia ..... Nr zamówienia……..……..

REKLAMOWANE TOWARY:

Nazwa towaru	Ilość

POWÓD REKLAMACJI (*dokładny opis wad*):

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

PREFEROWANY SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

☐ Wymiana towarów na wolne od wad

☐ Obniżenie ceny o kwotę: .....zł

☐ Zwrot pieniędzy

Pieniądze zostaną zwrócone za pośrednictwem tej samej formy płatności, jaką zostało opłacone zamówienie. W przypadku płatności za pobraniem prosimy o podanie numeru konta, na które mają być zwrócone środki.

PL																														

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu, a zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

……
Podpis klienta

Załączniki: Paragon elektroniczny, zdjęcie uszkodzonych towarów, jeżeli dot.: zdjęcie uszkodzonej paczki.