



FORMULARZ REKLAMACJI

Numer zamówienia:.....

Data zamówienia:.....

Imię i nazwisko Klienta:

Adres klienta:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

Nazwa banku Klienta:

Numer konta bankowego, na które zostanie dokonany zwrot środków:

Reklamowany produkt (nazwa, ilość, szczegóły – rozmiar, kolor ramki):

Opis powstałego uszkodzenia:

Preferowana forma uznania reklamacji (prosimy o zaznaczenie kółkiem wybranej opcji):

1. Naprawa produktu
2. Wymiana na nowy / taki sam produkt (w ramach dostępności)
3. Zwrot kosztów zakupu

Prosimy przesłać paczkę na adres:

Wall Me
Alicja Dahlke-Jurgowiak
Wiosenna 4
60-185 Skórzewo
telefon dla kuriera: 669 391 129

.....

data i podpis Klienta

**UWAGA! NIE PRZYJMUJEMY PACZEK ZWROTNYCH PRZESŁANYCH DO NAS ZA
POBRANIEM. ZWROT**

**ŚRODKÓW MOŻLIWY JEST JEDYNIEM ZA POŚREDNICTWEM PRZELEWU
BANKOWEGO**