



_____ (miejsowość i data)

"INTERHANDLER" Sp. z o.o.
 ul. Wapienna 6, 87-100 Toruń
 KRS: 0000011803, NIP: 8790169699
 tel: +48 607 104 537
 e-mail: sklep@interhandler.pl

WZÓR formularza reklamacyjnego dot. Produktu

DANE KONTAKTOWE KLIENTA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA	
KOD POCZTOWY, MIASTO	
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO	

Zgodnie z przysługującym mi prawem informuję o niżej wskazanej wadzie Produktu:

NUMER ZAMÓWIENIA	
OZNACZENIE PRODUKTU	
DATA ZAWARCIA UMOWY	
DATA ODBIORU PRODUKTU	
OKOLICZNOŚCI WYSTĄPIENIA WADY	
DATA UJAWNIENIA WADY	

Prosimy o dołączenie zdjęć ujawnionej wady.

ŻĄDANIE (*proszę zaznaczyć odpowiednie pole*):

- wymiana Produktu na wolny od wad,
- nieodpłatne usunięcie wady Produktu,
- obniżenie ceny Produktu o kwotę _____,
- odstąpienie od Umowy Sprzedaży, jeśli wada jest istotna.

Zgadzam się na zwrot ceny sprzedaży za pośrednictwem rachunku bankowego o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgłoszenie reklamacyjne należy odesłać lub przekazać na poniższy adres:



**"INTERHANDLER" Sp. z o.o.
ul. Wapienna 6, 87-100 Toruń**

Sprzedawca rozpatrzy reklamację w terminie 14 dni i poinformuje Klienta będącego konsumentem o sposobie jej załatwienia.

Jeżeli Klient będący konsumentem zażądał wymiany Produktu lub usunięcia wady albo złożył oświadczenie o obniżeniu ceny, określając kwotę, o którą cena ma być obniżona, a Sprzedawca nie ustosunkował się do tego żądania w terminie 14 dni, uważa się, że żądanie to uznał za uzasadnione.

(data i podpis Klienta)