

POLA JASNE WYPEŁNIA KLIENT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA SPECJALISTA DS. OBSŁUGI KLIENTA. POLA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI.

Formularz reklamacyjny

Nr. dokumentu	Status
---------------	--------

INSTRUKCJA

Prawidłowe wypełnienie formularza ułatwi sprawne rozpatrzenie Państwa zgłoszenia.

1. Wydrukuj formularz reklamacyjny i wypełnij go wielkimi literami.
2. Odeślij przesyłkę zawierającą formularz reklamacyjny i produkt na adres Globadvice LTD, ul. Stawy 5, 02-467 Warszawa.
3. Twoje zgłoszenie rozpatrzymy w ciągu 14 dni od otrzymania reklamacji.
3. Więcej informacji na temat reklamacji znajdziesz na naszej stronie internetowej.
4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji otrzymasz zwrot pieniędzy lub wymianę produktu.

A. Dane podane podczas zamówienia (wypełnij cały formularz wielkimi literami)

1. Imię	2. Nazwisko	3. Numer telefonu	4. Adres e-mail
5. Ulica i numer	6. Kod pocztowy	7. Miejscowość	8. Kraj

B. Informacja o produkcie (wypełnij cały formularz wielkimi literami)

1. Dowód zakupu np. nr zamówienia/paragonu/faktury	2. Data stwierdzenia wady	3. Cena zakupionego produktu	4. Nazwa produktu, rozmiar
--	---------------------------	------------------------------	----------------------------

C. Powód reklamacji (opisz nam, co się stało z twoim produktem i dlaczego go reklamujesz):

D. Oczekiwane rozwiązanie

- ☐ Wymiana na nowy model
- ☐ Naprawa produktu
- ☐ Obniżenie ceny o _____
- ☐ Odstąpienie od umowy

Uwaga! – przed zaznaczeniem okienka przy oczekiwanym rozwiązaniu, zapoznaj się z naszym regulamin dostępnym pod linkiem <https://app-roll.com/pl/sp/terms-and-conditions/>. Możliwość obniżenia ceny i odstąpienia od umowy przysługuje Ci w określonych prawem sytuacjach.

BEZPIECZNY ZWROT PIENIĘDZY

Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy numer konta:



SAFE PAY

Nazwa banku: _____

Imię i nazwisko właściciela konta: _____

(W przypadku braku konta bankowego, podaj numer konta bankowego np. członka rodziny lub innej zaufanej osoby).

Data: _____ Czytelny podpis: _____