

FORMULARZ REKLAMACJI

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci reklamacji Produktu)

Adresat: MUSHI Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością al. Piastów 4/7, 52-425 Wrocław NIP: 8943242399, REGON: 529465608, KRS: 0001123342, adres e-mail: kontakt@mushi.pl

Dane Klienta (Konsumenta)

Imię i nazwisko:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:

Zamówienie i wada Produktu

Numer Zamówienia:

Data zawarcia Umowy sprzedaży:

Opis Produktu:

Cena Produktu:

Opis wady Produktu:

Data stwierdzenia wady Produktu:

Czy jest to pierwsza reklamacja Produktu?

Żądanie Klienta (proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji):

(a) Nieodpłatna naprawa Produktu (usunięcie wady);

(b) Nieodpłatna wymiana Produktu na nowy;

*(c) Obniżenie ceny Produktu; kwota obniżenia ceny Produktu

.....

*(d) Odstąpienie od umowy sprzedaży i żądanie zwrotu ceny (żądanie jest zasadne tylko jeżeli wada Produktu jest istotna).

W przypadku zaznaczenia punktu (c) lub (d) proszę o zwrot pieniędzy na konto:

Nazwa banku i numer rachunku:

Inny sposób zwrotu pieniędzy:

Miejscowość, data:

.....

Podpis Klienta

.....