

# FORMULARZ REKLAMACJI

.....  
Miejscowość, dnia

Imię i nazwisko Klienta: ..... Telefon kontaktowy: .....

Adres:.....

Numer zamówienia ..... Data zakupu .....

Towar reklamowany Nazwa oraz symbol widoczny na metce lub stronie www:  
.....

Data zauważenia wady .....

Żądanie Klienta: Klient: (proszę zaznaczyć właściwe)

- wnosi o usunięcie wady, lub
- wnosi o wymianę rzeczy na wolną od wad, lub
- wnosi o obniżenie ceny (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie), lub
- odstępuje od umowy (chyba że sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla Klienta wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie)

## DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

Kwota zwrotu .....

Dane do przelewu nr rachunku: .....

imię i nazwisko posiadacza: .....

adres: .....

1. Informujemy, że reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie 14 dni od dnia jej dostarczenia.
2. Niniejszy formularz ma charakter pomocniczy, Klient może złożyć reklamację w innej formie przesyłając ją na adres:

Showroom IzabelaLapinska  
ul. Mokotowska 40/5  
00-543 Warszawa  
z dopiskiem: REKLAMACJA

lub na adres email: [shop@izabelalapinska.com](mailto:shop@izabelalapinska.com)

3. Klient zostanie poinformowany telefonicznie lub emailowo lub pisemnie o wyniku rozpatrzenia reklamacji.
4. Dane osobowe reklamującego są objęte ochroną. Zapoznaj się ze szczegółami ochrony danych osobowych w Regulaminie i Polityce Prywatności dostępnych na naszej stronie [www.izabelalapinska.com](http://www.izabelalapinska.com)

.....  
Data i podpis Klienta