



FORMULARZ REKLAMACJI

Proszę o wypełnienie wszystkich pól formularza. Przypominam, że do odsyłanego towaru należy dołączyć dowód zakupu: paragon, fakturę VAT lub potwierdzenie płatności.

Dane Klienta

Imię i Nazwisko /Nazwa Firmy	Numer Zamówienia
Adres Dostawy	Nazwa Produktu
Telefon Kontaktowy	Nr Paragonu lub Faktura VAT
Email	Data Zakupu

OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ, CZAS I OKOLICZNOŚCI STWIERDZENIA WADY

Wypełniony Formularz Reklamacji proszę odesłać na adres

Vision Optics Najlepsze-Okulary.pl
ul Cicha 43
55-220 Jelcz-Laskowice

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru przez Vision Optics.

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu reklamacyjnym dla potrzeb przeprowadzania procesu reklamacji nabytego przeze mnie towaru.

.....
Data i miejsc

.....
Podpis osoby reklamującej