



FORMULARZ REKLAMACYJNY

(formularz należy wypełnić i odesłać z towarem tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji)

Adresat:

CLYMB

ARTUR ZACZYK

Gierłatowo 44G

62-330 Gierłatowo

sklep@clymb.cc

Numer Zamówienia:..... Data zamówienia:.....

Numer paragonu (należy załączyć paragon):.....

Imię i Nazwisko:..... Adres:.....

Numer telefonu:..... Adres e-mail:.....

Oświadczenie:

Niniejszym informuję chęci zgłoszenia reklamacji następujących towarów:

Nazwa	Ilość	Przyczyna reklamacji	Zwrot pieniędzy / Wymiana

Jeśli płatności dokonano przez Paynow, zwrot po akceptacji reklamacji zostanie dokonany za pomocą tego samego sposobu.

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy (jeśli pierwotnie wykonany był przelew tradycyjny)

Nazwa banku

Numer rachunku bankowego

[illegible]

Uwagi klienta:

.....

Data i czytelny podpis klienta