

# FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA NA PODSTAWIE RĘKOJMI

DANE SPRZEDAWCY

TRAVEL CARE, ul. Puławska 314, 02-819, 02-384 Warszawa,  
[info@travelcare.pl](mailto:info@travelcare.pl), [info@ohhira.pl](mailto:info@ohhira.pl)

<b>DANE KLIENTA</b>	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
<b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY</b>	
Numer zamówienia:	
Data zawarcia umowy sprzedaży:	
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia ( <i>fakultatywnie</i> ) lub informacja o innym dowodzie zakupu:	
<b>OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU</b>	
Opis towaru (np. rodzaj, model – symbol):	
Cena towaru:	
<b>OKREŚLENIE WADY</b>	
Opis wady	
Data stwierdzenia wady:	
<b>ŻĄDANIE KLIENTA (proszę wskazać właściwe)</b>	
<b>A</b>	<b>Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady)</b>
<b>B</b>	<b>Nieodpłatna wymiana towaru na nowy</b>
<b>C</b>	Obniżenie ceny towaru Kwota obniżenia ceny:
<b>D</b>	<b>Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (Klient nie może odstąpić od umowy, jeżeli wada jest nieistotna)</b>
<b>ZWROT PIENIĘDZY (dotyczy jedynie żądania obniżenia ceny towaru albo odstąpienia od umowy i żądania zwrotu pieniędzy)</b>	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta (ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)	
<b>INNE UWAGI KLIENTA</b>	
<b>DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA</b>	
Miejscowość, data:	

Podpis Klienta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)