

FORMULARZ REKLAMACJI NA PODSTAWIE RĘKOJNI

Imię i nazwisko/Nazwa firmy		Numer klienta (podany na fakturze) *	
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Nazwa produktu		Numer faktury *	Numer produktu (podany na fakturze) *
Data zakupu		Ilość reklamowanych produktów	

* W przypadku trudności z ustaleniami tej informacji prosimy o kontakt pod nr tel. **12 881 32 24** lub na adres e-mail: **bok@conrad.pl**
Koszt połączenia według stawek operatora Klienta.

Powód reklamacji		<input type="checkbox"/> Urządzenie nie działa		<input type="checkbox"/> Inny powód. Jaki? _____	
		<input type="checkbox"/> Produkt został uszkodzony w transporcie		_____	
		<input type="checkbox"/> Urządzenie działa wadliwie		_____	
Proszę podać dokładny opis problemu					
Korzystam z rękojmi i na jej podstawie żądam (Proszę zaznaczyć właściwe):					
		<input type="checkbox"/> Wymiany		<input type="checkbox"/> Naprawy	
		<input type="checkbox"/> Odstępuję od umowy		<input type="checkbox"/> Obniżenia ceny o kwotę _____	
Proszę o zwrot kwoty na numer rachunku bankowego podany w rubryce:					

Lub numery produktów jakie chcę otrzymać w zamian					
1. _____		2. _____		3. _____	
				4. _____	

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Conrad Electronic sp. z o.o. ul. Książnica 12, 31-637 Kraków, podanych powyżej danych osobowych na potrzeby obsługi reklamacji oraz wyrażam zgodę na ich przekazanie podmiotom, przy wykorzystaniu których Sprzedawca realizuje swoje zobowiązania wobec Klientów (ewidencja elektroniczna reklamacji, realizacja roszczeń reklamacyjnych). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak są one konieczne do obsługi procesu reklamacyjnego. Klienci mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.”

Data	Podpis
------	--------