

**NEXTERIO sp. z o.o.**Al. Solidarności 36
25-323 Kielce
tel. 783 838 838; (41) 312 39 39

**FORMULARZ REKLAMACJI**

…………………………………………………………………………………………………………………………....…………..….

Imię i nazwisko Klienta / Nazwa firmy

…………………………………………………………………………………………………………………………....…………..….

Adres

………………………….

E-mail

………………………….

Telefon

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nr zamówienia / faktura** | **Symbol produktu / kod EAN** | **Nazwa produktu** | **Przyczyna reklamacji** | **Ilość reklamowana** | **Jednostka (m2/ opak/ szt.)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**Oczekiwania:**

 wymiana (adres gdzie znajduję się reklamowany towar)……………………………………………………….

 naprawa (adres gdzie znajduję się reklamowany towar) ………………………………………………………………………

 rabat …………………………………………………………………………………………………..

 zwrot należności

**Preferowana forma zwrotu należności:**

 PayU (\*dot. zamówień z płatnością PayU)

 przelew na rachunek bankowy

------

należący do ……………………………………………………………………………………………………………

 przekaz pocztowy

……………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres i telefon

**Formularz należy przesłać na adres mailowy:** **sklep@nexterio.pl** **z dołączoną dokumentacją zdjęciową uszkodzeń/wad towaru.**

 ……………………………………………………. data, podpis Klienta