

DRUK REKLAMACJI

1. DANE KLIENTA (WYPEŁNIA KLIENT)

FIRMA, IMIĘ I NAZWISKO _____

KOD POCZTOWY _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

TELEFON _____ E-MAIL _____ DATA WYPEŁNIENIA DRUKU _____

2. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE REKLAMACJI (WYPEŁNIA KLIENT)

PRODUKT _____ DATA ZAKUPU _____

KOD PRODUKTU _____ NUMER FAKTURY VAT _____

TYP GWARANCJI _____ DATA STWIERDZENIA WADY _____

OPIS WADY I PRZYCZYNA REKLAMACJI _____

3. ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO (WYPEŁNIA KLIENT)

- NIEODPŁATNA NAPRAWA
- WYMIANA NA NOWY
- ZWROT ZAPŁACONEJ CENY*
- OBNIŻENIE ZAPŁACONEJ CENY**

Zgodnie z art., 8 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002r. o szczególnych warunkach sprzedaży konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu Cywilnego (Dz. U. Nr 141, poz. 1176) wybór żądania należy do reklamującego.

*Możliwe tylko gdy:

- naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,
- sprzedawca nie wymienił rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawił w odpowiednim czasie,
- wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

**gdy wada lub usterki danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu.

CZYTELNY PODPIS KLIENTA _____

TRYB POSTĘPOWANIA REKLAMACYJNEGO

- Reklamacje z tytułu niezgodności Produktu z Umową sprzedaży można składać pisemnie na adres: 4Medical Sp. z o.o. ul. Jagiellońska 78, 03-301

Warszawa lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: sklep@4medical.pl

- Sprzedawca ustosunkuje się do reklamacji niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni.

- Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym towarze, pod warunkiem przestrzegania przez Klienta prawidłowych zasad użytkowania towaru, określonych w instrukcji użytkowania.

- W przypadku uznania reklamacji towar należy odesłać na adres siedziby Sprzedającego lub wskazane przez niego miejsce, w oryginalnym fabrycznym opakowaniu wraz z poprawnie wypełnionym formularzem reklamacji, kartą gwarancyjną i dowodem zakupu (paragon fiskalny lub faktura VAT). Towar powinien być odpowiednio zabezpieczony przed uszkodzeniem w trakcie transportu (towar uszkodzony podczas wysyłki nie będzie podlegał naprawie lub wymianie w ramach gwarancji).

4. DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI (WYPEŁNIA SPRZEDAWCA)

DATA OTRZYMANIA REKLAMACJI _____ OSOBA ROZPATRUJĄCA REKLAMACJĘ _____

DATA ROZPATRZENIA REKLAMACJI _____

REKLAMACJA ZOSTAŁA UZNANA / NIE UZNANA Z NASTĘPUJĄCYCH POWODÓW: _____

DALSZE POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE - INFORMACJA DLA KLIENTA _____

PODPIS SPRZEDAWCY _____