

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DANE KONSUMENTA	
Imię i nazwisko:	Ulica:
Telefon:	Miejscowość:
E-mail:	Kod pocztowy:
DANE ZAMÓWIENIA	
Nazwa produktu:	Data zakupu:
Cena produktu:	Data stwierdzenia wady/niezdgodności:
Numer zamówienia:	Numer paragonu/faktury:
POWÓD REKLAMACJI	
<input type="checkbox"/> Towar uszkodzony <input type="checkbox"/> Towar niezgodny z opisem <input type="checkbox"/> Inne	
PREFEROWANY SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI	
<input type="checkbox"/> Wymiana	<input type="checkbox"/> Wymiana na inny produkt w tej samej cenie (jaki).....
<input type="checkbox"/> Zwrot kwoty Nazwa banku i numer konta:	

Więcej informacji dotyczących reklamacji znajdziesz na stronie www.hagi.com.pl w zakładce zwrot, wymiana, reklamacja.

ADRES DO REKLAMACJI:

Hagi Cosmetics
 Ul. Kijowska 5
 03-738 Warszawa

.....
 Data i czytelny podpis