

MOOD OPTICS

Miejscowość, data _____

Formularz reklamacyjny

DANE KLIENTA

Imię, nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon, adres e-mail _____

Rachunek bankowy _____

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu _____
towar jest wadliwy. Wada polega na:

Wada została stwierdzona w dniu _____. Z uwagi na
powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks
cywilny oczekuję:

- ☐ Wymiany towaru na nowy * (art.561§1)
- ☐ Nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561§1)
- ☐ Obniżenie ceny towaru o kwotę * (art.560§1) _____ zł
- ☐ Odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto *(art.560§1)

Czytelny podpis, data

Towar prosimy przesłać na adres:
Mood Optics
Ul. Patriotów 239A, lok.1
04-858 Warszawa

Prosimy o dołączenie paragonu lub faktury!