FORMULARZ REKLAMACJI

1. **Dane kontaktowe klienta**

Imię i nazwisko: _____

Adres zgłaszającego:_____

Numer telefonu:_____ Adres mailowy:_____

2. **INFORMACJE O PRZEDMIOCIE REKLAMACJI**

Nazwa reklamowanego produktu, pojemność i ilość sztuk:
a) _____

b)_____

c)_____

Data zakupu_____

Przedłożony dowód sprzedaży (paragon, faktura VAT) nr _____

Data stwierdzenia wady_____

Dokładne wymienienie wad_____

_____

3. **Moje żądania (zaznaczyć właściwe):**

[__]Wymiana produktu na wolny od wad

[__] Wymiana na inny produkt

[__]Obniżenie zapłaconej ceny

[__] Odstąpienie od umowy (zwrot gotówki)

W przypadku braku możliwości dokonania wymiany towaru na inny proszę o zwrot wartości przelewem na mój rachunek bankowy:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ **Bank**_____

Warunkiem rozpatrzenia reklamacji jest wypełnienie załączonego formularza i odesłanie go wraz z paragonem/fakturą VAT oraz reklamowanym kosmetykiem na adres:
Adamantium Group Sp. z o.o.
ul. Klimczaka 1
02-797 Warszawa
Przetwarzanie danych osobowych następuje wyłącznie dla celów rozpatrzenia reklamacji.

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego www.hairnowledge.pl i z zasadami składania reklamacji.

Data i podpis:_____