

WZÓR FORMULARZA REKLAMACYJNEGO

(formularz ten można wypełnić i odesłać w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji z tytułu rękojmi)

Adresat: Sabat Consulting s.c. Tarnów, ul. Piłsudskiego 14/4, kod pocztowy: 33-100

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta

Adres Klienta:

Nr telefonu Klienta:

Adres e-mail Klienta:

Jako **dane kontaktowe, które posłużą udzieleniu odpowiedzi na reklamację** oraz prowadzeniu korespondencji z nią związanej, wskazuję:

- adres pocztowy:

- adres e-mail:

Reklamacja dotyczy:

- Umowy Sprzedaży z dniaproduktu

- Umowy o świadczenie innej Usługi Elektronicznej

- Innej.....

Data stwierdzenia przyczyny reklamacji:

Opis problemu:

Żądanie reklamacji:

- usunięcie wady Produktu lub Usługi

- wymiana Produktu na wolny od wad

- obniżenie ceny Produktu

- odstąpienie od umowy

Klient przyjmuje do wiadomości, że:

Produkty mogą być objęte gwarancją producenta lub dystrybutora. W takim przypadku, Klient jest uprawniony do reklamowania Produktu przy zastosowaniu uprawnień wynikających z gwarancji, poprzez dokonanie reklamacji do gwaranta. Złożenie reklamacji do gwaranta może zostać dokonane za pośrednictwem Sprzedawcy lub bezpośrednio do gwaranta. Klient może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady fizyczne Produktu niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji.

Składając reklamację Klient wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez adresata w celu rozpoznania reklamacji i prowadzenia korespondencji z nią związanej. Zgoda ta może być cofnięta w każdej chwili, a Klientowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Podpis składającego

Niniejszy dokument stanowi załącznik do Regulaminu świadczenia usług drogą elektroniczną przez natura-zdrowie.pl i stanowi jego integralną część.