

FORMULARZ REKLAMACJI

imrpolska.pl | Just Ride Pro Sp. z o.o.

Dane Klienta

Imię i nazwisko / Firma: _____

Adres: _____

Kod pocztowy / Miejscowość: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Dane zakupu

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____

Data stwierdzenia wady: _____

Reklamowany towar

Nazwa towaru: _____

Cena zakupu: _____ PLN

Opis wady

Opisz wadę (dokładnie): _____

Kiedy wada się ujawniła? _____

Czy towar był używany? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak – w jakich warunkach (tor / droga publiczna / modyfikacje)? _____

Żądanie Klienta

Zaznacz jedno:

☐ Naprawa

☐ Wymiana na nowy

☐ Obniżenie ceny o _____ PLN

☐ Zwrot pieniędzy

Załączniki (obowiązkowe)

☐ Dowód zakupu (faktura / potwierdzenie)

☐ Zdjęcia wady:

- ☐ Zdjęcie ogólne

- ☐ Zdjęcie zbliżenia wady

- ☐ Zdjęcie kontekstu (np. miejsce montażu)

Data: _____

Podpis: _____