**- WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI -**

*(formularz ten należy wypełnić i odesłać* ***pocztą/ mailem albo osobiście dostarczyć*** *do ALWERO* ***tylko w przypadku*** *chęci reklamowania zakupionego od ALWERO Towaru)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRESAT (SPRZEDAWCA):**  Alwero sp. z o.o. z siedzibą w Hecznarowicach przy ul. Krakowskiej 1 (Hecznarowice 43-330), NIP: 9372666131, REGON: 243220390, kapitał zakładowy: 7071500 PLN, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku -Białej VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000456429 | |
| **DANE KLIENTA (KUPUJĄCY):**  *Imię i nazwisko* ...................................................................................................  *Proszę podać* ***wyłącznie te*** *dane kontaktowe przy wykorzystaniu których chcą Państwo kontaktować się z ALWERO:*  *adres korespondencyjny* .......................................................................................  *adres e-mail* .......................................................................................................  *telefon do kontaktu* .............................................................................................. | |
| **DANE DOT. UMOWY SPRZEDAŻY TOWARU:**  *Prosimy w miarę możliwości o wpisanie wszystkich informacji, ich brak może utrudnić lub opóźnić rozpatrzenie reklamacji oraz spowodować konieczność dodatkowego kontaktu z Państwem pracowników ALWERO.* | |
| * **DOWÓD DOKONANIA ZAKUPU REKLAMOWANEGO TOWARU**   *(dowód potwierdzający datę, Cenę oraz fakt nabycia konkretnego Towaru, np. wydruk z karty płatniczej, potwierdzenie email, paragon, faktura, numer zamówienia lub faktury fiskalnej – w zależności od sposobu nabycia Towaru i wybranej formy płatności):*  ……………………………………………………………………….…………………………………………….....................  ……….……………………………………………………………………………………………………………..................... | |
| * **ZAWARTA ZA POŚREDNICTWEM:** *(Proszę wybrać () jedną opcję)*    Sklepu stacjonarnego;   Sklepu Online; | |
| * **REKLAMOWANY TOWAR:**   ........................................................................................................................ | |
| * **SPOSÓB DOKONANIA PŁATNOŚCI ZA ZAMÓWIENIE:** *(Proszę wybrać () jedną opcję)*    gotówką;   Przelewy24;   PayPal; | |
| * **SPOSÓB DOSTAWY:** *(Proszę wybrać () jedną opcję)*    odbiór osobisty ze Sklepu stacjonarnego;   transport za pośrednictwem zewnętrznej firmy transportowej; | |
| * **DATA ODBIORU TOWARU:**   ......................................... (*dzień – miesiąc – rok)* | |
| **PRZYCZYNA REKLAMACJI:**  *Proszę wskazać, dlaczego w Państwa ocenie dostarczony towar jest niezgodny z umową, na czym polega wada, kiedy i w jakich okolicznościach Państwo ją zauważyli.*  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| **ŻĄDANIE KLIENTA:**  *Proszę wskazać jedno roszczenie z tytułu gwarancji lub jedno z tytułu rękojmi (wymiana towaru na nowy/ naprawa towaru/obniżenie ceny/ odstąpienia od umowy).*  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| **EWENTUALNE DODATKOWE UWAGI I SUGESTIE:**  *Jeżeli mają Państwo dodatkowe uwagi, prosimy o podanie ich w tym miejscu (np. proponowana kwota rabatu).*  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA SPORZĄDENIA REKLAMACJI:**  .......................................................... | **WŁASNORĘCZNY PODPIS KLIENTA:**  .......................................................... |