

# MABELL

## REKLAMÁCIÓS IGÉNY – REKLAMÁCIÓS ŰRLAP

### Fogyasztó:

Vezetéknév és név: .....

E-mail és telefonos elérhetőség:.....

Rendelési szám vagy számla sorszáma:.....

### Termékkel kapcsolatos információk:

Termék neve, méret, ár és darabszám:.....

.....

.....

Reklamáció oka: .....

.....

.....

.....

### Fogyasztó által érvényesíteni kívánt igény:

Elállás:

Bankszámlaszám, ahová a visszaküldött árukért járó pénzt utaljuk:

.....

Csere a következő termékre:

Termék neve, méret, ár és darabszám:.....

.....

.....

Fogyasztó aláírása: .....

Dátum: .....

(Aláírásával Ön megerősíti a megadott adatok helyességét.)

### Eladó válasza:

.....

.....

.....

Eladó aláírása: .....

Dátum: .....