

REKLAMÁCIÓS IGÉNY – REKLAMÁCIÓS ŰRLAP

Reklamációs igény kizárólag gyártási jellegű hibák esetén érvényesíthető, legkésőbb a küldemény kézbesítésétől számított 24 hónapon belül. Az árut a kitöltött űrlappal együtt a következő címre kell elküldeni: **Frogman s.r.o. / 25816F, East Gate Business park B1 - Magyar Posta, Fót 2151.**

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

☐ Csere a következő termékre:

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

.....

.....

Bankszámlaszám:

Bankszámlaszám, ahová a visszaküldött árukért és/vagy a postaköltségért járó pénzt utaljuk:

.....

Fogyasztó aláírása:

Dátum:

(Aláírásával Ön megerősíti a megadott adatok helyességét.)

Eladó válasza:

.....

.....

.....

Eladó aláírása:

Dátum: