



CoolPack

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Data zgłoszenia reklamacji	
Data zakupu produktu reklamacyjnego	
W załączeniu składam kopię dowodu zakupu: numer paragonu lub faktury	
DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko Klienta	
Adres korespondencyjny Klienta	
Telefon	
E-mail	

Nazwa i adres punktu, gdzie został zakupiony towar	
--	--

Indeks katalogowy produktu	
Nazwa produktu	
Dokładny opis stwierdzonych wad	

Rozpatrzenie reklamacji	uznana	
	nie uznana	

Oczekiwania Klienta	nieodpłatna naprawa	
	wymiana na nowy	
	odpłatna wymiana	

Imię i nazwisko osoby przyjmującej towar do reklamacji

Podpis Klienta