

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

ADRES ZWROTU

BIKEWORLD  
UL. KRÓLEWSKIE WZGÓRZE 34/18  
80-283 GDAŃSK

SPRZEDAWCA USTOSUNKUJE SIĘ DO REKLAMACJI W TERMINIE 14 DNI KALENDARZOWYCH  
LICZĄC OD DATY OTRZYMANIA ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO.

IMIĘ I NAZWISKO

---

ADRES ZAMIESZKANIA

---

TELEFON KONTAKTOWY / ADRES E-MAIL

---

NUMER KONTA BANKOWEGO

---

NUMER FAKTURY, PARAGONU / DATA ZAKUPU

---

POWÓD REKLAMACJI :

---

---

OCZEKIWANIA REKLAMUJĄCEGO ( NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ ) :

---

- WYMIANA TOWARU NA NOWY
- NIEODPŁATNA NAPRAWA TOWARU
- OBNIŻENIE CENY TOWARU O KWOTĘ \_\_\_\_\_ ( SŁÓWNIE \_\_\_\_\_ ) ZŁ.
- ODSZTĘPUJĘ OD UMOWY I PROSZĘ O ZWROT CENY TOWARU NA KONTO.

DATA / PODPIS

---