**FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI TOWARU**

*Wypełnij czytelnie drukowanymi literami i dołącz do paczki.*

**1. DANE SPRZEDAWCY (ADRES DO WYSYŁKI PACZKI)**

Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe Jakub Ostrowski, Skobielice 24 62-600 Koło NIP: 666-213-06-50

**WYSYŁKA:**

**gsmoutlet.pl**

ul. Niezłomnych 16, 62-600 Koło

e-mail: reklamacje@gsmoutlet.pl | tel.: +48 574 772 466

**2. DANE KUPUJĄCEGO**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

Numer zamówienia / faktury / paragonu: .....

Data odebrania przesyłki: .....

**3. ZGŁOSZENIE (ZAZNACZ WŁAŚCIWE X)**

[ ] **ODSTĄPIENIE OD UMOWY (ZWROT TOWARU)**

*Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży poniższych towarów. Zwrotu dokonuję w regulaminowym terminie 14 dni.*

[ ] **REKLAMACJA TOWARU**

*Zgłaszam reklamację poniższych towarów z tytułu niezgodności towaru z umową / wady produktu.*

**4. POZYCJE ZWRACANE / REKLAMOWANE**

| Lp. | Nazwa produktu | Ilość | Cena brutto | Powód zwrotu/Opis wady (opcjonalnie) |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

**W przypadku reklamacji – moje żądanie to:**

[ ] Naprawa | [ ] Wymiana na nowy | [ ] Obniżenie ceny o kwotę: ..... zł | [ ] Zwrot gotówki (odstąpienie)

**5. DANE DO ZWROTU ŚRODKÓW**

*Środki standardowo zwracamy tą samą metodą, jaką opłacono zamówienie. Jeśli płaciłeś za pobraniem lub przelewem tradycyjnym, podaj numer konta:*

Numer rachunku bankowego (26 cyfr):

[__][____][____][____][____][____][____]

Imię i nazwisko właściciela konta: .....

**6. PODPIS**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu zwrotu/reklamacji zgodnie z Polityką Prywatności sklepu gsmoutlet.pl.*

..... .....

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Klienta)*

**Informacja dla Klienta:**

1. Pamiętaj, aby bezpiecznie zapakować przesyłkę.
2. Koszt odesłania towaru w przypadku zwrotu (odstąpienia od umowy) ponosi Kupujący.