

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o wypełnienie formularza – może on ułatwić i przyspieszyć rozpatrzenie reklamacji.
Do formularza prosimy o dołączenie dowodu zakupu (faktura VAT/paragon).

DANE KONSUMENTA	INFORMACJE DOT. PRODUKTU
Data złożenia reklamacji	Data zakupu
Imię i nazwisko	Data stwierdzenia wady produktu
Telefon kontaktowy	Numer zamówienia
Email	Numer faktury VAT/paragonu
Opis wady o okoliczności powstania	

Oczekiwane rozwiązanie

- ☐ usunięcie wady (naprawa)
- ☐ obniżenie ceny (proszę wskazać o jaką kwotę)
- ☐ wymiana na nowy model
- ☐ zwrot środków

Płatność za zamówienie zostanie zwrócona przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył konsument.
Zwrot płatności „za pobraniem” oraz przelewem tradycyjnym wyślemy na Twoje konto bankowe – prosimy, zaznacz poniższą zgodę i podaj swój numer rachunku (może to przyspieszyć zwrot środków).

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu środków na mój rachunek bankowy podany niżej.

Numer rachunku bankowego

Reklamacja zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od jej złożenia.
Reklamowany produkt prosimy w miarę możliwości oczyścić i odesłać na adres:
PH LUMAS Sp. z o.o., 64-600 Oborniki, ul. Czarnkowska 60.
W przypadku pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt
tel. 781 288 580 lub 724 863 323
e-mail: lumas.zamowienia@gmail.com

Data i podpis konsumenta