- PRZYKŁADOWY WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI DLA KONSUMENTÓW-

*(formularz ten należy wypełnić i odesłać **pocztą/ mailem (w formie skanu) albo osobiście dostarczyć** do MIX MEBLE **tylko w przypadku** chęci reklamowania zakupionego od MIX MEBLE Towaru)*

ADRESAT (SPRZEDAWCA):

„MIX MEBLE Sp. z o.o." z siedzibą w Krakowie 30-415 przy ul. Wadowickiej 8a, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa- Śródmieścia w Krakowie XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000316613, numer NIP: 679-299-42-60, numer REGON: 120788200, kapitał zakładowy: 1.650.000,00 zł

DANE KLIENTA (KUPUJĄCY):

Proszę podać:

Imię i nazwisko .....

adres zamieszkania .....

adres e-mail .....

telefon do kontaktu .....

DANE DOT. UMOWY SPRZEDAŻY TOWARU:

Prosimy w miarę możliwości o wpisanie wszystkich informacji, ich brak może utrudnić lub opóźnić rozpatrzenie reklamacji oraz spowodować konieczność dodatkowego kontaktu z Państwem pracowników MIX MEBLE.

- **DATA ZAWARCIA UMOWY (ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA) LUB DANE DOT. FAKTURY ZA ZAKUPIONY TOWAR:**
  ..... (*dzień – miesiąc – rok lub data wystawienia i numer fv)*

- **ZAWARTA ZA POŚREDNICTWEM:** *(Proszę wybrać (☒) jedną opcję)*

☐ Sklepu stacjonarnego;
☐ Sklepu internetowego;
☐ Serwisu Allegro.pl;

- **REKLAMOWANY TOWAR:**

.....

- **SPOSÓB DOKONANIA PŁATNOŚCI:** *(Proszę wybrać (☒) jedną opcję)*

☐ gotówką;
☐ kartą;
☐ przelew bankowy;
☐ kredyt (płatność ratalna);

- **SPOSÓB DOSTAWY I MONTAŻU:** *(Proszę wybrać (☒) jedną opcję)*

☐ osobisty z Magazynu lub Sklepu stacjonarnego;
☐ transport za pośrednictwem MIX MEBLE;
☐ transport i montaż za pośrednictwem MIX MEBLE;
☐ transport za pośrednictwem zewnętrznej firmy transportowej;
☐ transport i montaż za pośrednictwem zewnętrznej firmy transportowej;

- **DATA ODBIORU TOWARU:**

..... (*dzień – miesiąc – rok)*

PRZYCZYNA REKLAMACJI:

Proszę wskazać, dlaczego w Państwa ocenie dostarczony towar jest niezgodny z umową, na czym polega wada, kiedy i w jakich okolicznościach Państwo ją zauważyli.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ROSZCZENIE KLIENTA:

Proszę wskazać jedno roszczenie z tytułu gwarancji lub jedno z tytułu rękojmi (wymiana towaru na nowy/ naprawa towaru/obniżenie ceny/ odstąpienia od umowy).

.....
.....
.....

EWENTUALNE DODATKOWE UWAGI I SUGESTIE:

Jeżeli mają Państwo dodatkowe uwagi, prosimy o podanie ich w tym miejscu (np. proponowana kwota rabatu).

.....
.....
.....
.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA SPORZĄDENIA REKLAMACJI:	**WŁASNORĘCZNY PODPIS KLIENTA:**
.....	.....