WALK IN STYLE

Formularz reklamacyjny

Dane Klienta

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Numer telefonu

Adres zamieszkania

Informacje o produkcie

Dowód zakupu np. nr zamówienia/paragonu/faktury

Data stwierdzenia wady

Cena zakupionego produktu

Nazwa produktu, marka, rozmiar

Oczekiwane rozwiązanie

- ☐ Wymiana na nowy model
- ☐ Naprawa produktu
- ☐ Obniżenie ceny o____%
- ☐ Odstąpienie od umowy

Numer konta:

☐ Wyrażam zgodę na przelew środków na konto, w przypadku braku możliwości innego sposobu rozpatrzenia reklamacji.

Szczegółowy opis wykrytych wad : .....

Adres do zwrotu towaru:
Walk In Style Urszula Szczepańska
ul. Wyzwolenia 21 (I pietro)
62-436 Orchowo

Data i podpis Klienta _____

Administratorem Twoich danych osobowych jest Walk In Style Urszula Szczepańska. z siedzibą w Orchowie. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia i rozliczenia Twojej reklamacji, a także ustalenia, obrony i dochodzenia ewentualnych roszczeń. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania Twoich danych osobowych, w tym o przysługujących Ci prawach znajdziesz w Polityce Prywatności umieszczonej na stronie internetowej WalkInStyle.pl.

Walk In Style Urszula Szczepańska., ul. Stroma 3, 62-436 Orchowo, email: kontakt@walkinstyle.pl