REKLAMÁCIÓS /PANASZKEZELÉSI/ ŰRLAP

*(csatolja a számla másolatát)*

PERTIES s.r.o.

Turgenevova 36

*040 01 Košice*

*Szlovákia*

*e-mail:* *info@perties.sk*

SZÁLLÍTÁSI CÍM: (a csomag visszaküldésére)

KITÖLTI A VEVŐ:

|  |  |
| --- | --- |
| *Megrendelés száma:* | *Termékkód:* |
| *Kézbesítés dátuma:* | *Termékcím:* |
| *Előnév:* | *Méret:* |
| *Utónév:* | *Ár:* |
| *Utca / házszám:* |
| *Irányítószám / Város, község:* |
| *Telefonszám:* |
| *E-mail:* |
|  *FIGYELMEZTETÉS: Az árut ne küldje vissza utánvéttel. Utánvétes csomagokat nem áll módunkban átvenni!* |

KÉRJÜK, HOGY VÁLASSZON EGY PANASZKEZELÉSI MÓDOT:

Termékcsere

Termékcsere más termékre, a jelenleg webáruházunkban található termékekre

***Igényelt áru/termék:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Termékkód:* | *Megnevezés:* | *Méret:* | *Mennyiség:* | *Ár:* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Termékjavítás

Pénzvisszafizetés – adásvételi szerződéstől való elállás

 Átutalással – IBAN formátumú bankszámlaszám:

***Termékhiba leírása:***

***Reklamációs osztály véleményezése:***

*...................................................... ...........................................................*

 *A Vevő aláírása, dátum Az Eladó aláírása, bélyegzője, dátum*