MASTWELL
FORMULARZ REKLAMACYJNY

Towar zakupiony w sklepie mastwell.pl

DZIAŁ REKLAMACJI
573 829 374
biuro@mastwell.pl
handlowy@mastwell.pl

01 Dane zgłaszającego

Imię i nazwisko / nazwa firmy

E-mail

Telefon

Adres / miejscowość

NIP (jeżeli dotyczy)

02 Informacje o zakupie i urządzeniu

Numer zamówienia / faktury (jeżeli znany)

Data zakupu (jeżeli znana)

Marka i model urządzenia

Numer seryjny (jeżeli dotyczy)

03 Opis problemu

Opisz objawy usterki oraz okoliczności jej wystąpienia.

04 Żądanie / sposób zgłoszenia

Zaznacz właściwą opcję (jeżeli wiesz, z jakiego uprawnienia korzystasz):

☐ Reklamacja z tytułu niezgodności towaru z umową

☐ Zgłoszenie gwarancyjne

Oczekiwany sposób rozwiązania problemu (opcjonalnie):

☐ Naprawa ☐ Wymiana ☐ Inne roszczenie / prośba

Załączniki (opcjonalnie): zdjęcia, film, zdjęcie tabliczki znamionowej.

Data zgłoszenia

Podpis (opcjonalny)

Formularz jest dobrowolny. Reklamację można zgłosić także e-mailem, telefonicznie lub pisemnie.
Brak paragonu, zdjęć lub wypełnionego formularza nie wyklucza reklamacji konsumenckiej.
Nie wysyłaj ciężkiego urządzenia bez uzgodnienia sposobu transportu z działem reklamacji.
Administrator danych: MASTWELL Sp. z o.o., ul. Szafarnia 11/F8, 80-755 Gdańsk.