

| | | | |
|---|--|--|--|
| DANE SPRZEDAWCY | | CLUBFOOT FACTORY ALEKSANDRA ADAMCZYK ul. Wolności 45C, 44-190 Knurów kontakt@clubfootfactory.pl | |
| DANE KLIENTA | | | |
| Imię i nazwisko/ Nazwa firmy: | | | |
| Adres firmy: | | | |
| NIP: | | | |
| Numer telefonu: | | | |
| Adres e-mail: | | | |
| DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY | | | |
| Numer zamówienia: | | | |
| Data zawarcia umowy sprzedaży: | | | |
| Data odbioru zamówienia: | | | |
| Nr faktury VAT/ paragonu i data wystawienia lub informacje o innym dowodzie zakupu: | | | |
| OZNACZENIE REKLAMOWANEGO TOWARU | | | |
| Opis towaru: <i>(rodzaj, model, typ, kolor, rozmiar itp.)</i> | | | |
| Cena towaru: | | | |
| OKREŚLENIE WADY | | | |
| Opis wady: | | | |
| Data stwierdzenia wady: | | | |
| ŻĄDANIE KLIENTA <i>(proszę wskazać właściwe poprzez postawienie znaku „X” w polu z literą A lub B lub C lub D)</i> | | | |
| A | Nieodpłatna naprawa towaru (usunięcie wady) (art. 561 § 1 Kodeksu cywilnego) | | |
| B | Nieodpłatna wymiana towaru na nowy (art. 561 § 1 Kodeksu cywilnego) | | |
| C | Obniżenie ceny towaru (art. 560 § 1 Kodeksu cywilnego) | Kwota obniżenia ceny: | |
| D | Odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu pieniędzy (art. 560 § 1 Kodeksu cywilnego) | | |

ZWROT PIENIĘDZY

Nazwa banku i numer rachunku bankowego Klienta:
(ewentualnie inny sposób zwrotu pieniędzy)

Posiadacz rachunku bankowego:

Jednocześnie oświadczam, że zakupiony Produkt/y, a tym samym zawarta umowa sprzedaży są bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, ale nie posiadają one dla mnie charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zgodnie z art. 38a ustawy o prawach konsumenta.
Na dowód tego wymieniam poniżej PKD dla mojej działalności gospodarczej znajdujące się w CEIDG:

| | | | | | |
|----|-----------|----|--|-------|--|
| 1. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 2. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 3. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 4. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 5. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 6. | PKD | Nr | | Opis: | |
| 7. | PKD | Nr | | Opis: | |

DATA, MIEJSCOWOŚĆ, PODPIS KLIENTA

Miejscowość i data:

Podpis Klienta (-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie ma wpływu na skuteczność reklamacji złożonych w inny sposób.