



# ROZETKA

DARMOWY ZWROT



Rozetka EU Sp. z o.o.  
Pass 21E 05-870, Błonie  
NIP 118221757  
+48 222 304 44

odbiorca paczki Rozetka Service

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

### I. DANE KUPUJĄCEGO

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres do korespondencji: .....
3. Telefon kontaktowy: .....
4. Adres e-mail: .....

### II. DANE PRODUKTU

1. Produkt: .....
  2. Data zakupu: .....
  3. Numer zamówienia: .....
  4. \*Numer paragonu/faktury: .....
- (\*dane do uzupełnienia gdy nie jest znany numer zamówienia)

### III. OPIS WADY PRODUKTU

1. Data stwierdzenia wady: .....
2. Dokładny opis wady:  
.....  
.....  
.....
3. Wnoszę o dokonanie:     naprawy towaru     wymiany towaru  
  
Gdy naprawa/wymiana nie będzie możliwa, wnoszę o:  obniżenie ceny     zwrot środków pieniężnych
4. Numer rachunku bankowego do zwrotu kosztów dostawy towaru/ zwrotu środków pieniężnych:  
  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Podpis Kupującego: \_\_\_\_\_

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_