



Dar Zdrowia Drogeria  
Smugowa 27,  
95-200 Pabianice

.....

DATA

## FORMULARZ REKLAMACJI

Zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie w dniu ..... Towar - [nazwa towaru] jest niezgodny z umową. Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu .....

W związku z tym, na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43d) żądam:

- wymiany towaru na nowy,
- nieodpłatnej naprawy towaru.

Poniżej wskazuje dodatkowe dane towaru, co do którego składam reklamację:

- Numer zamówienia: \_\_\_\_\_
- Cena Towaru: \_\_\_\_\_
- Numer faktury / paragonu: \_\_\_\_\_
- Imię i nazwisko konsumenta / Nazwa firmy: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- Telefon lub adres e-mail: \_\_\_\_\_
- Niezgodność towaru polega na (opis wad, usterek: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

W przypadku uwzględnienia niniejszej reklamacji, ale niemożliwości naprawy lub wymiany towaru na nowy, proszę o zwrot ceny towaru w kwocie ..... na rachunek bankowy ..... / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.<sup>1</sup>

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

Na życzenie Klienta – Proszę o zwrot płatności w innej formie (należy wskazać formę):

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć właściwe.

.....  
( podpis Klienta)<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> Jeżeli oświadczenie jest składane w formie papierowej, formularz powinien zostać podpisany własnoręcznym podpisem (imię i nazwisko) Klienta.

.....  
DATA

## FORMULARZ REKLAMACJI

### (żądanie obniżenia ceny po wcześniejszym żądaniu naprawy/wymiany)

Zawiadamiam, że zakupiony przeze mnie w dniu ..... Towar - [nazwa towaru] jest niezgodny z umową. Brak zgodności z umową został stwierdzony w dniu .....

Poniżej wskazuje dodatkowe dane towaru, co do którego składam reklamację:

- Numer zamówienia: \_\_\_\_\_
- Cena Towaru: \_\_\_\_\_
- Numer faktury / paragonu: \_\_\_\_\_
- Imię i nazwisko konsumenta /Nazwa firmy: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- Telefon lub adres e-mail: \_\_\_\_\_
- Niezgodność towaru polega na (opis wad, usterek: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ponadto wskazuję, że:

- przedsiębiorca odmówił doprowadzenia towaru do zgodności z umową poprzez naprawę lub wymianę, gdyż \_\_\_\_\_ \*<sup>1</sup>
- przedsiębiorca nie doprowadził towaru do zgodności z umową poprzez naprawę lub wymianę gdyż \_\_\_\_\_ \*
- brak zgodności z umową występuje nadal, mimo że przedsiębiorca próbował doprowadzić towar do zgodności z umową, gdyż \_\_\_\_\_ \*
- przedsiębiorca oświadczył / z okoliczności sprawy wynika, że przedsiębiorca nie doprowadzi towaru do zgodności z umową w rozsądnym czasie lub bez nadmiernych niedogodności dla konsumenta, gdyż \_\_\_\_\_.\*

---

<sup>1</sup> \* podkreślić/zaznaczyć właściwe

W związku z tym na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43e) **żądam obniżenia ceny towaru o kwotę** \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_) zł. Proszę o zwrot podanej kwoty na niżej wskazany rachunek bankowy / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.\*

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

ALBO

W związku z tym na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (art. 43e) **odstępuję od umowy** i proszę o zwrot ceny towaru na rachunek bankowy / w sposób, w jaki dokonano płatności za towar.\*

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

Na życzenie Klienta – Proszę o zwrot płatności w innej formie (należy wskazać formę):

\_\_\_\_\_

.....

( *podpis Klienta* )<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
<sup>2</sup> Jeżeli oświadczenie jest składane w formie papierowej, formularz powinien zostać podpisany własnoręcznym podpisem (imię i nazwisko) Klienta.