

FORMULARZ REKLAMACJI

Do: LUXINN Katarzyna Michałkiewicz - ul. Zamkowa 3, 62-800 Kalisz

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu
LUXINN PREMIUM COLLECTION

Data zawarcia umowy:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Numer kontaktowy:	
Numer zamówienia/Faktury VAT:	
Nazwa zwracanego towaru:	
Data zgłoszenia reklamacji:	
Forma płatności, z której zrobiono zakup (Stripe, Przelewy24, Blik, PayPo):	
Szczegółowy opis oraz okoliczności ujawnienia uszkodzenia/wady :	

Oczekiwane rozwiązanie:

☐

Naprawa produktu

☐

Wymiana na inny produkt

☐

Wymiana na nowy model

☐

Odstąpienie od umowy

Data i podpis Klienta