FORMULARZ REKLAMACJI

OPTYK
JANACHOWSKI
SINCE 1991

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza reklamacyjnego i przypominamy o dołączeniu do odsyłanego towaru **oryginału paragonu zakupu**.

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:	Numer zamówienia:
Adres:	Nazwa produktu (model, kolor):
Telefon kontaktowy:	Numer paragonu/faktury:
E-mail:	Data zakupu:

OPIS REKLAMACJI, CZAS I OKOLICZNOŚCI STWIERDZENIA WADY:

Prosimy o staranne zapakowanie towaru i odesłanie go wraz z powyższym formularzem z dopiskiem „**REKLAMACJA**" na adres:

OPTYK JANACHOWSKI
Plac Wolności 2
61-738 Poznań

Reklamacja zostanie rozpatrzona jak najszybciej jednak nie później niż w ciągu **14 dni** od momentu otrzymania przez nas przesyłki z reklamowanym towarem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia procesu reklamacyjnego nabytego przeze mnie towaru.

_____ _____
Data i miejsce Podpis

W razie dodatkowych pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem **+48 61 853 25 73** lub mailowy pod adresem **kontakt@optykpoznan.pl**