

**DIALYSIS CLUB** Joanna Bernet  
Ul. Kajki 9  
11-510 Wydminy  
NIP: 951 127 75 46  
Regon: 811218062

## FORMULARZ REKLAMACJI

DANE KONSUMENTA:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	

INFORMACJE O REKLAMOWANYM TOWARZE:	
Nazwa reklamowanego Towaru (opcjonalnie symbol, cena, marka, inne informacje)	
Nr zamówienia/dowód zakupu*	
Opis stwierdzonej wady Towaru:	
Data stwierdzenia wady:	
Żądanie Konsumenta związane z wadą/uszkodzeniem (prosimy o zaznaczenie wybranej opcji):	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wymiana na nowy Towar</li><li>• Naprawa, o ile jest to technicznie możliwe</li><li>• Obniżenie ceny Towaru</li><li>• Odstąpienie od umowy, o ile wada jest istotna</li></ul>

\* W przypadku zagubienia lub zniszczenia dowodu zakupu prosimy o przesłanie numeru zamówienia lub potwierdzenie płatności za Towar.

Reklamowany Towar prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres siedziby Sprzedawcy: **DIALYSIS CLUB** Joanna Bernet, ul. Kajki 9, 11-510 Wydminy.

.....  
(data i podpis Konsumenta)