WHITESMOKE WEDDINGS SP z o.o.
NIP: 5252910862
ul. FOKSAL, nr 17B,
WARSZAWA, 00-372

Reklamowany Towar prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres siedziby Sprzedawcy

# FORMULARZ REKLAMACJI

| DANE ZGŁASZAJĄCEGO: | |
|---|---|
| **Imię i nazwisko:** | |
| **Adres:** | |
| **Telefon lub e-mail do kontaktu:** | |
| **Status Zgłaszającego (zaznacz „x”)** | ☐ **Konsument**<br>☐ **Klient-Konsument** |
| **NIP (wypełnia Klient lub Klient-Konsument):** | |

| INFORMACJE O TOWARZE/PRODUKCIE: | |
|---|---|
| **Nazwa reklamowanego Towaru/Produktu (w tym usługi) (opcjonalnie symbol, cena, marka, inne informacje)** | |
| **Nr zamówienia/dowód zakupu*** | |
| **Opis stwierdzonej wady:** | |
| **Data stwierdzenia wady:** | |

| INFORMACJE O TOWARZE/PRODUKCIE: | |
|---|---|
| **Żądanie związane z wadą/uszkodzeniem (prosimy o zaznaczenie wybranej opcji):** | ☐ **Wymiana na nowy Towar**<br>☐ **Naprawa, o ile jest to technicznie możliwe**<br>☐ **Obniżenie ceny Towaru**<br>☐ **Odstąpienie od umowy, o ile wada jest istotna** |

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

.....
(data i podpis Zgłaszającego)

**Informacje dodatkowe:**

1. Zastosowane w formularzu definicje oznaczają odpowiednio:
   a) Konsument – pełnoletnia osoba fizyczna mająca pełną zdolność do czynności prawnych, dokonująca u Sprzedawcy zakupu niezwiązanego bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.
   b) Klient-Konsument - pełnoletnia osoba fizyczna dokonująca u Sprzedawcy zakupu bezpośrednio związanego z jej działalnością gospodarczą, gdy zakup nie posiada dla tej osoby charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej, udostępnionego na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.