



# FORMULARZ REKLAMACYJNY

WPISZ ADRES, NA KTÓRY MAMY ODESŁAĆ URZĄDZENIE

Obsługa klienta: 662-502-502

Reklamacje i zwroty: [reklamacje@gsm24.pl](mailto:reklamacje@gsm24.pl)

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

## DANE KLIENTA

Imię i nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

## DANE REKLAMOWANEGO PRODUKTU

Numer zamówienia / Numer faktury

Data stwierdzenia wady

Nazwa produktu

Data zakupu

Numer IMEI lub SN (znajduje się na pudełku)

Opis zgłaszanej wady

## PODSTAWA PRAWNA

Gwarancja

Rękojmia

## OCZEKIWANY SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI

## PODPIS KLIENTA