

# CSAK EGY LÁDA



## Reklamációs űrlap

|                   |  |
|-------------------|--|
| Rendelés szám     |  |
| Számlán szereplő  |  |
| Név               |  |
| Cím               |  |
| Telefonszám       |  |
| E-mail            |  |
| A számla sorszáma |  |

Kérjük x-el jelölni.

Reklamáció típusa:

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Áru átvételi reklamáció    |
| <input type="checkbox"/> | Garanciális termék cseréje |
| <input type="checkbox"/> | Visszaru igény             |

Reklamáció rendezésének kívánt módja:

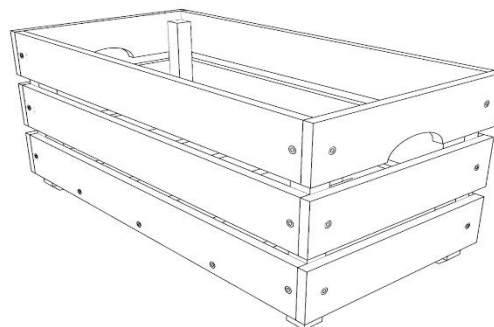
|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Termék árának jóváírása             |
| <input type="checkbox"/> | Termék cseréje ugyanerre a termékre |
| <input type="checkbox"/> | Alkatrész cseréjét                  |
| <input type="checkbox"/> | Termék cseréje másik színű termékre |

Cím, amelyre a csomagot/pénzt küldhetjük:

|                |  |
|----------------|--|
| Név            |  |
| Cím            |  |
| Telefonszám    |  |
| E-mail         |  |
| Bankszámlaszám |  |

Reklamáció oka:

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Termék mérete                   |
| <input type="checkbox"/> | Termék alapanyaga               |
| <input type="checkbox"/> | Termék felülete                 |
| <input type="checkbox"/> | Termék felületkezelése, festése |
| <input type="checkbox"/> | Termék csavarok                 |
| <input type="checkbox"/> | Egyéb                           |



Egyéb észrevételek/visszaküldés oka:

+36-20-574-40-50  
info@demonich.hu



# CSAK EGY LÁDA



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dátum:

.....

Aláírás