



FORMULARZ REKLAMACYJNY
(prosimy o wypełnianie DRUKOWANYMI literami)

Miejscowość..... dnia.....

1. NAZWA URZĄDZENIA:

2. TOWAR ZAKUPIONY W
(proszę podać nazwę sklepu)

dnia.....

3. OPIS USTERKI URZĄDZENIA:

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

4. DANE OSOBY REKLAMUJĄCEJ:

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA (będący adres odesłania reklamacji):

MIASTO.....KOD POCZTOWY

ULICA.....nr.....

TEL:.....

ADRES E – MAIL:.....

Podpis osoby reklamującej:

.....

Pracownik Aqua Medic Poland skontaktuje się z Państwem w ciągu 7 dni roboczych, w celu poinformowania o możliwości naprawy, wymiany lub konieczności wysłania produktu do siedziby firmy Aqua Medic GmbH w Niemczech (w tym przypadku okres oczekiwania na sprzęt może wydłużyć się do około 15 dni roboczych). Firma Aqua Medic Poland dokłada wszelkich starań aby reklamacja Państwa sprzętu została rozpatrzona jak najszybciej. Jednocześnie wydłużenie okresu rozpatrywania reklamacji w niemieckiej siedzibie firmy nie jest od nas zależne.