

BIKOR

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Telefon kontaktowy _____

Adres e-mail _____

Zamówienie nr _____

Data złożenia zamówienia _____

Data odbioru przesyłki _____

Nr paragonu / Faktura _____

Powód reklamacji

(proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

a/ Reklamacja dostarczenia przedmiotu niezgodnego ze złożonym zamówieniem (dotyczy przedmiotów błędnie doręczonych, np. dostarczono zły kolor itp.). Zgłoszenie należy przesłać niezwłocznie w formie skanu wypełnionego formularza Reklamacyjnego drogą elektroniczną (e-mail), nie później niż do 7 dni od chwili otrzymania przesyłki. Do zgłoszenia należy dołączyć zdjęcia dokumentujące zdarzenie.

b/ Reklamacja dotycząca braków ilościowych lub uszkodzenia zawartości przesyłki w trakcie transportu. Z chwilą odebrania i pokwitowania odbioru paczki należy zawsze w obecności kuriera sprawdzić zawartość przesyłki pod względem uszkodzeń oraz ilości. W przypadku stwierdzenia braków w przesyłce lub uszkodzenia towaru należy żądać od kuriera sporządzenia protokołu szkody do przesyłki. Protokół ten musi być sporządzony w chwili odbioru paczki. Należy dopilnować, aby protokół szkody opisany był rzetelnie i dokładnie. Zgłoszenie należy przesłać niezwłocznie w formie skanu wypełnionego formularza Reklamacyjnego drogą elektroniczną (e-mail), nie później niż do 7 dni od chwili otrzymania przesyłki.

c/ Reklamacja – towar wadliwy.

Opis reklamacji

(Opis wady oraz kiedy i w jakich okolicznościach została stwierdzona)

Zgłoszenie tj. wypełniony formularz reklamacyjny wraz z wadliwym towarem należy wysłać z dopiskiem „Reklamacja” na adres:

BIKOR Professional Color Cosmetics
ul. Piastowska 52, 80-332 Gdańsk

Do odsyłanego towaru należy dołączyć oryginał dowodu zakupu (paragon fiskalny lub faktura vat).

Reklamowany towar Klient wysyła na własny koszt, przesyłki wysłane za pobraniem nie będą odbierane.
W przypadku nie uzasadnionej reklamacji koszty przesyłki w obie strony pokrywa Klient.

BIKOR

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Rozpatrzenie reklamacji

W przypadku uznania reklamacji proszę o wymianę towaru reklamowanego na taki sam wolny od wad zgodny z zawartą umową kupna - sprzedaży. W sytuacji, gdy wymiana nie będzie możliwa proszę o zwrot zapłaconej kwoty przelewem na rachunek bankowy.

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Nr rachunku _____

W przypadku zwrotu pieniędzy oświadczam, że niniejszy formularz w przypadku uznania reklamacji towaru(ów) stanowi zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkty niebezpieczne (Dz. U. nr 22, poz. 271) potwierdzenie odstąpienia od umowy kupna/sprzedaży zawartej na odległość pomiędzy mną, a firmą BIKOR Sp. z o. o.



Zgadzam się z treścią tego formularza.

Data i czytelny podpis

Więcej informacji znajdziesz na stronie www.bikor.pl office@bikor.pl +48 585537070
BIKOR PROFESSIONAL COLOR COSMETICS PIASTOWSKA 52 80-332 GDAŃSK 584-271-49-78

© Bikor Professional Color Cosmetics. Znak Egyptische Erde, Ziemia Egiptu są znakami towarowymi BIKOR zastrzeżonym w Polsce i innych krajach.