

Miejscowość i data .....

Reklamacja /Zwrot \*

**Kupujący :**

1. Imię i nazwisko .....

2. Dane kontaktowe (tel., e-mail).....  
.....

3. Dowodu sprzedaży (paragonu lub faktura)\* nr : .....  
Oryginał dokumentów należy dostarczyć z towarem.

4. Nazwa towaru.....

5. Opis przyczyny reklamacji (w przypadku reklamacji) :

.....  
.....

6. Żądanie kupującego (w przypadku reklamacji) :

..... wymiana ..... naprawa ..... zwrot pieniędzy

7. Nr rachunku bankowego.....

**Rozpatrzenie reklamacji nastąpi pisemnie w ciągu 14 dni od daty otrzymania zgłoszenia żądania przez kupującego. Jeżeli w ciągu 14 dni Sprzedawca nie ustosunkuje się do tego żądania, uważa się, że zostało uznane jako zasadne. Zwrot należności zostanie zrealizowany w ciągu 5 dni.**

*Złożenie podpisu na zgłoszeniu reklamacji / zwrotu oznacza akceptację jego treści. Informacje na temat reklamacji / zwrotu są zamieszczone w regulaminie na stronie Crazy Crank tj. [www.santacruz-pl.com](http://www.santacruz-pl.com).*

**podpis Klienta**

.....

**Wypełnia Sprzedawca :**

8. Towar przyjęto w dniu .....

9. Rozpatrzenie reklamacji :.....

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

Podpis sprzedawcy : .....

\*(niepotrzebne skreślić)