

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR**

\*

**DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ REKLAMACJĘ**

Imię i nazwisko

Telefon

Adres korespondencyjny

Adres e-mail

Nr konta bankowego

**DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO PRODUKTU**

Numer zamówienia / aukcji

Data złożenia reklamacji

Login z którego dokonano zamówienia

Paragon

Faktura

(Proszę zaznaczyć właściwy dokument)

Nazwa produktu

Data dokonania zakupu

Przyczyna reklamacji, opis problemu, uwagi

Czytelny podpis osoby reklamującej

\*

\*

Data przyjęcia reklamacji Uwagi dotyczące rozpatrzenia reklamacji

\* Pola z gwiazdką wypełnia przedstawiciel firmy SystemBANK