

Data wypełnienia reklamacji _____

1. Dane klienta (wypełnia klient)

Imię i nazwisko: _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____ Nr telefonu: _____

2. Informacje o przedmiocie reklamacji (wypełnia klient)

Produkt: _____ Data i miejsce zakupu: _____

Model: _____ Nr dokumentu zakupu** : _____

Opis wady / przyczyna reklamacji (wypełnia klient)

3. Żądanie reklamującego (wypełnia Klient)

- Nieodpłatna naprawa
 Wymiana na nowy
 Zwrot zapłaconej ceny*
 Obniżenie zapłaconej ceny**

Zgodnie z art., 8. ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002r. O szczególnych warunkach AXAN Energy Sp. z o.o. Sp. K. konsumenckiej oraz o zmianie Kodeksu Cywilnego (Dz. U. Nr 141, poz. 1176) wybór żądania należy do reklamującego.

*możliwe tylko gdy:

- naprawa lub wymiana są niemożliwe lub wymagają nadmiernych kosztów,

- AXAN Energy Sp. z o.o. Sp. K. nie wymieniła rzeczy na nową albo rzeczy nie naprawiła w odpowiednim czasie,

- wymiana lub naprawa narażałaby reklamującego na znaczne niedogodności

** gdy wada lub usterki danej części lub jej brak nie wpływa istotnie na całość użytkową zakupionego produktu

czytelny podpis Klienta

Ogólne warunki składania i uznania reklamacji Klienta:

1. Reklamacja winna być złożona na piśmie i wysłana/dostarczona (e-mail, fax, list polecony) na adres siedziby AXAN Energy Sp. z o.o. Sp. K.. W przypadku złożenia reklamacji w formie e-mail, należy wysłać zeskanowany wypełniony poprawnie druk reklamacji (wraz z kopią dowodu zakupu) na adres: infolinia@axan.pl
2. Reklamacja obejmuje wyłącznie wady powstałe z przyczyn tkwiących w zakupionym towarze, pod warunkiem przestrzegania przez Klienta prawidłowych zasad użytkowania towaru.
3. AXAN Energy Sp. z o.o. Sp. K. zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia jej zgłoszenia oraz poinformowania Kupującego o wyniku rozpatrzenia reklamacji

Niespełnienie powyższych warunków będzie skutkowało odrzuceniem reklamacji.

Adnotacje AXAN Energy Sp. z o.o. Sp. K. – decyzja dotycząca reklamacji

Data otrzymania reklamacji: _____

Osoba rozpatrująca reklamację: _____

Data rozpatrzenia reklamacji: _____

Reklamacja została uznana / nie uznana z następujących powodów: