

Reklamacje

1. Sprzedawca ma obowiązek dostarczenia Klientowi Produktu będącego przedmiotem Umowy sprzedaży bez wad fizycznych i prawnych.
2. Sprzedawca ponosi odpowiedzialność za wady Produktów oraz niezgodność dostarczonych Produktów ze złożonym Zamówieniem.
3. Klientowi przysługuje prawo do złożenia reklamacji Produktu w terminie 2 lat od dnia zawarcia Umowy sprzedaży.
4. Przykładowy formularz reklamacji towaru stanowi Załącznik nr 2 niniejszego Regulaminu.
5. Zaleca się, by w formularzu reklamacji Produktu złożonym przez Klienta zawarte zostały następujące dane: imię i nazwisko Klienta, adres do korespondencji, adres poczty elektronicznej (jeżeli Klient wybierze jako sposób komunikacji drogę korespondencji mailowej), datę nabycia Produktu, rodzaj Produktu, opis wady Produktu wraz z datą jej stwierdzenia, żądanie Klienta, preferowany sposób rozpatrzenia reklamacji.
6. Zaleca się, by do dokumentu reklamacji Klient załączył dowód zakupu Produktu.
7. Reklamacja może zostać złożona przez Klienta drogą korespondencji tradycyjnej lub elektronicznej.
8. Adres Sprzedawcy właściwy do korespondencji w sprawie reklamacji Produktów:
 - VISIOTEC GROUP ul. Święty Marcin 29/8, 61-806 Poznań.
 - e-mail: biuro@intenzo.pl
9. Reklamacja zostanie rozpatrzona maksymalnie w terminie 14 dni od dnia złożenia reklamacji. Sprzedawca ustosunkuje się do reklamacji korzystając z danych kontaktowych wskazanych w dokumencie reklamacji Produktu.

INTENZO

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NUMER ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES EMAIL:

NUMER TELEFONU:

NAZWA PRODUKTU:

DATA ZAKUPU:

DOKŁADNY OPIS PROBLEMU / WADY / POWÓD ZWROTU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NINIEJSZY DOKUMENT STANOWI WARUNKI UZGODNIENIA KOREKTY DOKUMENTU ZWROTU
DETALICZNEGO POMIĘDZY STRONAMI I JEST PODSTAWĄ DO WYSTAWIENIA FAKTURY
KORYGUJĄCEJ BĄDŹ ZWROTU DETALICZNEGO.

Z UWAGI NA POWYŻSZE, NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 23 KWIETNIA 1964r. KODEKSU
CYWILNEGO WNOSZĘ O (ZAZNACZ WYBÓR):

1. () Wymianę na nowy produkt wolny od wad (art. 561 § 1)
2. () Odstąpienie od umowy, zwrot ceny towaru (art. 560 § 1)

Nr rachunku bankowego:

[illegible]

VISIOTEC GROUP

ŚWIĘTY MARCIN 29/8

61-806 POZNAŃ

DATA / PODPIS KLIANTA.....