

MedyHelp.pl - Wypożyczalnia sprzętu medycznego

Adres e-mail: kontakt@medyhelp.pl

Tel.: +48 XXX XXX XXX

Formularz odstąpienia od umowy lub zgłoszenia reklamacji

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy / zgłoszeniu reklamacji produktu

Dane klienta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____

Data odbioru towaru: _____

Produkt / produkty, których dotyczy zwrot lub reklamacja:

Rodzaj zgłoszenia:

Odstąpienie od umowy (zwrot)

Reklamacja (opis wady poniżej)

Opis wady lub powód zwrotu (opcjonalnie):

Preferowana forma zwrotu środków:

Przelew bankowy

Numer konta: _____

Data i podpis klienta:

(miejsce, data)

(czytelny podpis)