

## FORMULARZ REKLAMACYJNY / REKLAMACJA WADY MATERIAŁU

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Numer faktury: \_\_\_\_\_

Data zwrotu: \_\_\_\_\_

### KLIENT:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy i poczta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numer konta bankowego do zwrotu:

### PRODUKT:

Nazwa produktu	Ilość	Numer partii (tylko w przypadku soczewek do okularów korekcyjnych)	Powód reklamacji
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### CHCIAŁBYM/CHCIAŁABYM ZGŁOSIĆ WADĘ MATERIAŁU I (odpowiednie zaznaczyć):

- Wymienić przedmiot
- Otrzymać zwrot pieniędzy
- Otrzymać częściowy zwrot
- pieniędzy proporcjonalnie do wady Naprawić wadliwy element

Produkty należy odesłać na adres: **Adrial d.o.o., Pod kostanji 6, 1218 Komenda, Słowenia**

Szczegółowe instrukcje dotyczące reklamacji wad materiału znajdują się w Regulaminie.

Reklamacje należy składać w ciągu 60 dni od otrzymania towaru. Składając reklamację prosimy o dołączenie tego formularza oraz kopii faktury do paczki zawierającej produkt. Jeśli składasz reklamację dotyczącą soczewek w okularach korekcyjnych lub okularów korekcyjnych, dołącz kopię ostatniej recepty. Soczewki w okularach korekcyjnych, na które składasz reklamację, należy przestać w pojemniku na soczewki wypetnionym świeżym roztworem.

Firma Adrial d.o.o. będzie przetwarzać Twoje dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i zgodnie z Polityką Prywatności, wyłącznie w celu, w jakim zostały podane.

Data: \_\_\_\_\_

Podpis klienta: \_\_\_\_\_