

OFF WORDS Dorota Raniszewska
39a/19 Podchorążych St., 00-722 Warsaw

Please send back the Goods or Digital Product under complaint together with the original form to the following address: : Dorota Raniszewska, ul. Podchorążych 39a/19, 00-722 Warsaw, Poland

COMPLAINT FORM

DECLARANT DETAILS:

Name:	
Address:	
Telephone or email contact:	
Applicant status (mark "x")	<input type="checkbox"/> Consumer <input type="checkbox"/> Customer-Consumer
VAT (to be filled in by the Customer or Customer-Consumer):	

PRODUCT INFORMATION:

Name of the product (optional symbol, price, brand, other information)	
Order no. / proof of purchase*	
Description of the identified defect:	
Date of finding of defect:	

PRODUCT INFORMATION:

Demand related to defect/damage (please tick the option chosen):

- Replacement with new product
- Repair, if technically possible
- Product price reduction
- Withdrawal from the contract insofar as the defect is material

* If your proof of purchase is lost or destroyed, please send us your order number or proof of payment for the Product.

.....
(date and signature of the applicant)

Additional information:

1. The definitions used in the form mean respectively:
 - a) Consumer - an adult natural person with full legal capacity, making a purchase from the Seller not directly connected with his/her economic or professional activity.
 - b) Customer-Consumer - an adult natural person making a purchase at the Seller directly connected with his/her business activity, when the purchase does not have a professional character for this person, in particular resulting from the subject of his/her business activity, made available on the basis of the provisions on the Central Register and Information on Business Activity.

Polish/ Po polsku:

OFF WORDS Dorota Raniszewska
ul. Podchorążych 39a/19, 00-722 Warszawa

Reklamowany Towar bądź Produkt Cyfrowy prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres: :
Dorota Raniszewska, ul. Podchorążych 39a/19, 00-722 Warszawa, Polska

FORMULARZ REKLAMACJI

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	
Status Zgłaszającego (zaznacz „x”)	<input type="checkbox"/> Konsument <input type="checkbox"/> Klient-Konsument
NIP (wypełnia Klient lub Klient-Konsument):	

INFORMACJE O PRODUKCIE:

Nazwa reklamowanego Produktu (opcjonalnie symbol, cena, marka, inne informacje)	
Nr zamówienia/dowód zakupu*	
Opis stwierdzonej wady:	
Data stwierdzenia wady:	

INFORMACJE O PRODUKCIE:

Żądanie związane z wadą/uszkodzeniem (prosimy o zaznaczenie wybranej opcji):

- Wymiana na nowy Produkt
- Naprawa, o ile jest to technicznie możliwe
- Obniżenie ceny Produktu
- Odstąpienie od umowy, o ile wada jest istotna

* W przypadku zagubienia lub zniszczenia dowodu zakupu prosimy o przesłanie numeru zamówienia lub potwierdzenie płatności za Produkt.

.....
(data i podpis Zgłaszającego)

Informacje dodatkowe:

2. Zastosowane w formularzu definicje oznaczają odpowiednio:
- c) Konsument – pełnoletnia osoba fizyczna mająca pełną zdolność do czynności prawnych, dokonująca u Sprzedawcy zakupu niezwiązanego bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.
 - d) Klient-Konsument - pełnoletnia osoba fizyczna dokonująca u Sprzedawcy zakupu bezpośrednio związanego z jej działalnością gospodarczą, gdy zakup nie posiada dla tej osoby charakteru zawodowego, wynikającego w szczególności z przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej, udostępnionego na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.