

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI TOWARU

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zgłoszenia reklamacji towaru)

Miejscowość, data

.....

THE HIVE GROUP Mateusz Kowalski

ul. Zabłocie 25/53,

30-701 Kraków,

tel. : +48 697 256 197

e-mail: info@thehiveclothing.eu

lub do paczkomatu

KRA01E

ul. Przemysłowa 12

33-332 Kraków

Dane konsumenta:

Imię, nazwisko:

.....

Adres:

.....

.....

Reklamacja towaru

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu towar jest wadliwy.
Wada polega na Wada została stwierdzona w dniu
..... Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r.
Kodeks cywilny żądam:

- wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1);
- nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561 § 1);

• obniżenia ceny towaru o kwotę (słownie:) zł,

Proszę o zwrot podanej kwoty na konto/przekazem pocztowym na mój adres..... *(art. 560 § 1);

• odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto /przekazem pocztowym na mój adres..... * (art. 560 § 1).

Z poważaniem

(*)niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 2

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adres do zwrotów:

THE HIVE GROUP Mateusz Kowalski

ul. Zabłocie 25/53,

30-701 Kraków,

tel. : +48 697 256 197

e-mail: info@thehiveclothing.eu

lub do paczkomatu

KRA01E

ul. Przemysłowa 12

33-332 Kraków

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*).....

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*).....

Imię i nazwisko konsumenta(ów).....

Adres konsumenta(ów)

.....
.....

nr konta do zwrotu
należności.....

.....

Podpis konsumenta(-ów) oraz data

.....

(*)niepotrzebne skreślić