**REKLAMÁCIÓS NYOMTATVÁNY**

**Ügyfél adatai**:

Nev es vezeteknev....................................................................................................................

Megváltozott-e a kiszállítási cím a megrendelés leadása óta? (\_\_\_) nem (\_\_\_\_\_) **igen**

Cím (ha megváltozott): .....................................................................................................................

e-mail: .............................................................................................................................................

**Reklamáció tárgya**:

Termék (megnevezés): .................................................. (méret): .....................................

Vásárlás dátuma: ..................................... Megrendelés száma: ............................................

Ez a termékre vonatkozó első reklamáció? (\_**) nem (**\_\_\_\_\_) igen

**Reklamáció oka** (hiba pontos leírása): .................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

A fentiekre tekintettel, az 1964. április 23-i Polgári Törvénykönyv alapján a következőt kérem (jelölje be, melyik lehetőséget választja):

1. (\_\_) Új, hibátlan termékre való csere (561. cikk, 1.§)
2. (\_\_) Termék javítása, hiba elhárítása (561. cikk, 1.§)
3. (\_\_) Ár csökkentése az alábbi összeggel: ..................................... (560. cikk, 1.§)
4. (\_\_) Elállás a szerződéstől, az áru árának visszatérítése (560. cikk, 1.§)

Bankszámla száma: ...........................................................................................

(reklamáció benyújtójának olvasható aláírása)

**SYS Brand Kft.** Gát u. 21. fsz.1,
HU-1095, Budapest