**REKLAMÁCIÓS FORMANYOMTATVÁNY – SZEPHAJSHOP.HU**

Rendelésszám (v. számlaszám): ………………………………………………………………………………………………………….
Megrendelő vezeték- és keresztneve / Cégnév: …………………………………………………………………………………
Telefonszám: ……………………………………. E-mail:..………………………………………………………………………………….
Számlaszám (melyre visszautaljuk a pénzt):.……………………………………………………………………………………….

**Kérjük, töltse ki a táblázatot**
*A* ***reklamáció kódja*** *mezőbe válassza ki a megfelelő számot 1-7ig (lent olvasható táblázat alapján). A* ***megoldás módja*** *mezőbe válasszon az A), B) vagy C) lehetőségek közül aszerint, hogy Önnek melyik megoldás felel meg.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reklamáció kódja** | **Termék neve** | **Darab** | **Megoldás módja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Reklamáció kódja:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nem működő szórófej (adagoló) | 7. Egyéb |
| 2. Sérült termék, sérülés jellege |  |
| 3. Hiányos megrendelés  |  |
| 4. Helytelen termék a csomagban  |  |
| 5. Nem megfelelő minőségű termék |  |
| 6. Kevesebb a termék tartalma  |  |

 **Reklamáció megoldásának módja:**

|  |
| --- |
| A) Termékcsere |
| B) Pénzvisszafizetés |
| C) Ajándékkupon a termék árának értékében (1 évig felhasználható)  |

**Egyébb megjegyzés**…………………………………………………………………………………………………………………….

**Cím, ahová az új terméket küldhetjük (amennyiben eltérő a rendelésben szereplőtől):** Vezeték- és keresztnév:………………………………………………………………………………………………….
Cím (utca, irányítószám, helység):………………………………………………………………………………….
Tel., email:……………………………………………………………………………………………………………………..