

Data:

FORMULARZ REKLAMACYJNY

KUPUJĄCY:

.....

Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, e-mail, tel.):

.....

Miejsce montażu reklamowanych produktów:

.....

LP.	NAZWA TOWARU, SYMBOL, ILOŚĆ SZTUK	SZCZEGÓŁOWY OPIS I PRZYCZYNA USZKODZENIA

Numer faktury zakupowej: FS

.....

Pieczętka i podpis osoby zgłaszającej

Zgodnie z Ogólnymi Warunkami Gwarancji (OWG ver.2.0 z dnia 01.01.2016), dostępnymi na stronie Gwaranta: www.comodo.com.pl/gwarancja/, Kupujący zobowiązany jest do przesłania niniejszego formularza wraz ze zdjęciami wadliwego Produktu (w tym miejsce uszkodzenia, jeśli widoczne) oraz kopię dokumentu potwierdzającego datę zakupu, tj. fakturę lub Umowę Sprzedaży, listownie na adres siedziby Gwaranta lub mailowo (handlowy@comodo.com.pl) lub faxem. Gwarant w terminie do 6 dni roboczych potwierdzi przyjęcie zgłoszenia oraz określi sposób i zakres naprawy lub wymiany wadliwego towaru.

