

FORMULARZ NAPRAWY



A. DANE OSOBOWE

Prosimy wypełnić drukowanymi literami.

Imię i nazwisko.....

Ulica.....

Miejscowość..... Kod pocztowy.....

Telefon..... E-mail.....

B. DEFEKT

Prosimy zaznaczyć wadę

* = do użytku wewnętrznego

Szelki (67*)

Zamek błyskawiczny

ilość:

zamek główny (50*)

mały zamek (51*)

Szwy

zewnątrz

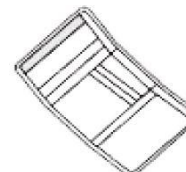
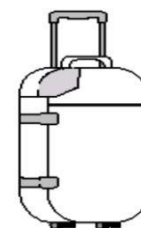
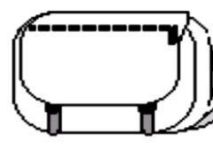
wewnątrz

Sprzączka (65-79-80-81*)

Koła (52*)

Rzep (60*)

Rączka (70*)



C. NAPRAWA / WYMIANA

Prosimy dołączyć dowód zakupu.

W przypadku gdy produkt podlega gwarancji, a defekt nie może być naprawiony, proszę o:

wymianę produktu na taki sam lub podobny (bezpłatnie)

zwrot produktu (nienaprawiony)

Prosimy zaznaczyć jeśli

wolisz naprawę niż wymianę na podobny produkt (np. inny kolor)

D. NAPRAWA PŁATNA

Jeśli defekt nie jest objęty gwarancją, możemy zaoferować naprawę odpłatną.

Prosimy wskazać wybór poniżej:

Tak, zgadzam się na odpłatną naprawę, jeśli wada nie jest objęta gwarancją. Proszę o odesłanie nienaprawionego produktu, jeśli koszt jest wyższy niż.....zł.

Nie, nie zgadzam się na odpłatną naprawę, jeśli wada nie jest objęta gwarancją. Proszę odesłać produkt nienaprawiony.

Prosimy wypełnić ten formularz i wysłać go razem ze swoim produktem na poniższy adres:

VF Polska Distribution Sp. z o.o.

Centrum Napraw

ul. Rojna 79

91-134 Łódź