|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY\*/ ZWROTU TOWARU\* DO VDS nr............/ z dnia ..........................** | |
| Klient zgłaszający reklamację lub chcący dokonać zwrotu towaru  (pieczęć, czytelne imię i nazwisko, numery telefoniczne)  PIECZĘĆ | WYMAGANE! |
| **Nr faktury sprzedaży/zamówienia VDS**  (data sprzedaży / dostawy towaru) | WYMAGANE! |
| Przedmiot reklamacji\*/zwrotu towaru\*  (kod towaru) | WYMAGANE! |
| Opis, powód reklamacji\*/zwrotu towaru\* | WYMAGANE! |
| Sposób dostarczenia/dostawy towaru do klienta  (kurier - jaki?, poczta, dostawa bezpośr.) |  |
| Czy paczka była uszkodzona / zamknięta (zabezpieczona oryginalną taśmą VDS) |
| Proponowany sposób załatwienia reklamacji/zwrotu towaru\* | WYMAGANE!   |  | | --- | |  **1.Naprawa lub wymiana towaru na wolny od wad, po wcześniejszym odebraniu towaru od Klienta/wysłaniu towaru przez Klienta/przekazania towaru pracownikowi VDS.**  Sposób dostarczenia towaru:   Przez klienta na jego koszt;   Odbiór zlecony przez VDS – kurierem. Proszę podać datę, na kiedy VDS ma zlecić kuriera; Data:……………………………..   Reklamacja odbierana przez pracownika VDS – wyrażam zgodę na trwanie procesu reklamacyjnego do 60 dni  ** 2. Opcjonalnie na Państwa odpowiedzialność można zastosować tryb przyśpieszony, czyli wysłanie przez VDS towaru wolnego od wad, na zasadzie nowej faktury sprzedażowej.**  W przypadku wybrania tej opcji, proszę o wybór sposobu dostarczenia wadliwego towaru do VDS celem rozpatrzenia reklamacji oraz wystawienia faktury korygującej:   Przez klienta na jego koszt   Odbiór zlecony przez VDS – kurierem. Proszę podać datę, na kiedy VDS ma zlecić kuriera; Data:……………………………..   Reklamacja odbierana przez pracownika VDS – wyrażam zgodę na trwanie procesu reklamacyjnego do 60 dni  Wybierając tryb przyspieszony rozpatrzenia reklamacji proszę mieć na uwadze, że reklamacja może być odrzucona przez VDS, albo towar może zostać naprawiony, co będzie skutkowało nie otrzymaniem faktury korygującej.  ** 3. Zwrot towaru i wystawienie faktury korygującej.**  Opcja ta może zostać wykorzystana w przypadku zwrotu towaru nieużywanego (zwrot na własny koszt) lub zwrotu towaru reklamacyjnego.   Przez klienta na jego koszt;   Odbiór zlecony przez VDS – kurierem. Proszę podać datę, na kiedy VDS ma zlecić kuriera; Data:……………………………..   Zwrot/Reklamacja odbierana przez pracownika VDS – wyrażam zgodę na trwanie procesu reklamacyjnego do 60 dni. | |  | |
| Uwagi |  |

\* niepotrzebne skreślić Zgłoszenie można wysłać do VDS na adres e-mail: [reklamacje@vds.pl](mailto:reklamacje@vds.pl)